

**Al Dirigente Scolastico
IC P. Volponi – Urbino**

Il/I sottoscritto/i _____ e _____
(madre/tutore) (padre/tutore)

in qualità di genitori/e - tutore/tutori, comunico/comunicano all'Istituzione scolastica il/i seguenti Codice/i Fiscale/i:

C.F. _____ ; **C.F.** _____
(madre/tutore) (padre/tutore)

da associare all'alunno/a _____, iscritto/a alla

classe _____, della Scuola Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado di _____
dell'Istituto Comprensivo Paolo Volponi.

COMUNICA/COMUNICANO

Di aver preso atto dell'informativa sul servizio "Pago in rete" e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali in essa contenuti (Area Informativa Privacy – sito internet IC – P. Volponi -<http://www.icvolponi.edu.it/>)

Di aver effettuato la registrazione sul portale PagoInRete

Di aver indicato nel portale PagoInRete il seguente indirizzo mail _____

Urbino , data _____

Firma di entrambi i Genitori*

** in caso di impossibilità ad apporre la firma di entrambi i genitori, è possibile per il genitore/tutore firmatario apporre una delle seguenti dichiarazioni:*

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara sotto la propria responsabilità che le scelte e le autorizzazioni sottoscritte nel presente modulo sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore

dichiara di aver apposto la propria sola firma in quanto unico soggetto avente la responsabilità genitoriale dell'alunno.

Urbino, data _____ Firma _____