



ISTITUTO COMPRESIVO “MARCO POLO” CARTOCETO
Via Aldo Moro, 2 61030 LUCREZIA DI CARTOCETO (PU)
Tel. 0721/897274-Fax.0721/875021 Sito web: www.icmarcopolo.edu.it
E-mail: info@icmarcopolo.it– psic822008@pec.istruzione.it
Cod. fiscale 90020800414 Cod. univoco UFZE3Z

ALLEGATO N. 1 (SOLO GENITORI)



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “MARCO POLO”
Cartoceto (PU)
tramite email: info@icmarcopolo.it

OGGETTO: ADESIONE ALL’APPLICAZIONE PAGO in RETE

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Barrare la casella corrispondente (*clickare sul quadratino*) Padre Madre Tutore

Indirizzo e-mail

al fine di utilizzare l’applicazione PagoInRete, chiede di associare il proprio nominativo ai sottoindicati figli:

Cognome e Nome del **primo** figlio studente presso l’Istituto

.....C.F.....ClasseSezione

Cognome e Nome del **secondo** figlio studente presso l’Istituto

.....C.F.....ClasseSezione

Cognome e Nome del **terzo** figlio studente presso l’Istituto

.....C.F.....ClasseSezione

Dichiarazione di adesione al progetto PagoInRete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto Comprensivo “Marco Polo” di Cartoceto (PU) — email: info@icmarcopolo.it- ad associare il Suo nominativo al nominativo dell’alunno/degli alunni sopraindicati al fine di utilizzare l’applicazione PagoInRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data

.....

Firma del genitore o del tutore

.....

Dichiarazione di aver letto l’Informativa

Con la presente dichiaro di aver letto l’Informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 679/2016 “Pago in Rete”

Luogo e data

.....

Firma del genitore o del tutore

.....