

**Oggetto: MODULO DI CONSENSO DEI GENITORI - SERVIZIO PAGO IN RETE**

**Da restituire entro il 22 marzo 2021**, compilato e sottoscritto alla casella di posta elettronica [pagoinrete@iccarboneratv.it](mailto:pagoinrete@iccarboneratv.it)

I sottoscritti

_____	_____
Cognome e Nome	Cod. Fiscale
_____	_____
Cognome e Nome	Cod. Fiscale

in qualità di:

- Genitore  Delegato  Tutore  Responsabile genitoriale dell'alunno/a:

\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome Alunno/a) Iscritto/a  
alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso della Scuola \_\_\_\_\_

- Confermiamo di aver letto e accettato quanto dettagliato nell'informativa privacy relativa al servizio "Pago in Rete" allegata alla comunicazione n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Autorizziamo l'Istituto Scolastico ad associare il codice fiscale dei genitori a quello del figlio (indispensabile per scaricare le attestazioni valide ai fini fiscali)
- Autorizziamo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati agli alunni della classe.

Firma <i>Padre/Delegato/Tutore/Responsabilità genitoriale</i>	_____
Firma <i>Madre/Delegata/Tutrice/Responsabilità genitoriale</i>	_____

Data \_\_\_\_\_