

Attivazione PagoInRete per i pagamenti telematici delle famiglie verso la Scuola

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Coldigioco"- Apiro
per il tramite del sito web: www.coldigioco.edu.it

Io sottoscritto/a _____,

nato a _____ il _____

in qualità di:

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale:

da associare all'alunno/a _____,

Codice Fiscale alunno _____

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____.

- Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla Segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Data

Firma
