

Si invitano tutti i genitori a restituire il modulo sottostante, per consentire a questo ufficio lo svolgimento di tutte le operazioni propedeutiche per la gestione della piattaforma Pago in rete

Il Sottoscritto _____, C.F. _____. genitore/tutore
dell'Alunno/a _____ frequentante per l'A.S. 20____/20____
la Classe/Sezione _____ della Scuola _____ di _____

COMUNICA

- Di aver preso atto dell'informativa sul servizio "Pago in rete", pubblicata sul sito istituzionale www.scuolavasari.it, e prestare il consenso al trattamento dei dati personali in esso contenuti.
- Di aver effettuato la registrazione per l'alunno _____ CF. _____
- Di autorizzare il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/alunna sopra indicato.
- Di non aver effettuato la registrazione e di mettersi in contatto con la segreteria, prendendo atto che, salvo modifiche alla Legge di Bilancio 2020, per le spese scolastiche sostenute non vi sarà detraibilità fiscale.

Data _____

Firma