
Modulo "PAGO IN RETE"

Io sottoscritto/a _____, codice

fiscale _____ in qualità di

Genitore

Tutore

dell'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____, sezione _____

Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

Data

firma