**Allegato 1**

**Attivazione PagoInRete** per **i pagamenti telematici delle famiglie verso la Scuola**

Al Dirigente Scolastico

IC CREMONA DUE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in

qualità di:

*  Genitore
*  Tutore

**comunica i seguenti dati**:

1. proprio **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (del **GENITORE**)

( **corrispondente anche al genitore intestatario del conto corrente che potrà essere usato per i pagamenti alla Scuola** )

**2.Codice Fiscale ALUNNO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_, sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Il CF del sottoscritto genitore è quello da associare all’alunno di cui sopra, nell’ambito della procedura Pago in Rete.**

In merito all’Informativa relativa al Servizio “Pago in Rete”, il sottoscritto dichiara di averne preso visione sul Registro elettronico e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, per le finalità ivi espresse.

*Data*, …………………………………

Il genitore/tutore

  *Scrivere cognome / nome* …………………………………………………………………………