



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo ad indirizzo musicale
"F.lli Mercantini"

Via Torricelli, 29 – 61034 FOSSOMBRONE (PU) – C.F. 90020790417 – C.M. PSIC82000L
 Tel: 0721714376 – 0721742476 Fax: 0721/715533
 Email: psic82000l@istruzione.it --- email PEC: psic82000L@pec.istruzione.it
www.mercantinifossombrone.edu.it



Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo "F.lli Mercantini"
 Fossombrone (PU)
 tramite email: psic82000l@istruzione.it

OGGETTO: ADESIONE ALL'APPLICAZIONE PAGO IN RETE

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Barrare la casella corrispondente (*cliccare sul quadratino*) ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

Indirizzo e-mail

al fine di utilizzare l'applicazione PagoInRete, chiede di associare il proprio nominativo ai sottoindicati figli:

Cognome e Nome del **primo** figlio studente presso l'Istituto

.....C.F.....ClasseSezione

Cognome e Nome del **secondo** figlio studente presso l'Istituto

.....C.F.....ClasseSezione

Cognome e Nome del **terzo** figlio studente presso l'Istituto

.....C.F.....ClasseSezione

Dichiarazione di adesione al progetto PagoInRete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto Comprensivo "F.lli Mercantini" di Fossombrone (PU) — email: psic82000l@istruzione.it - ad associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni sopraindicati al fine di utilizzare l'applicazione PagoInRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data

Firma del genitore o del tutore

.....

.....

Dichiarazione di aver letto l'Informativa

Con la presente dichiaro di aver letto l'Informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 "Pago in Rete"

Luogo e data

Firma del genitore o del tutore

.....

.....