



**Allegato A Circolare N 020 del 24/9/2021**

**Oggetto: MODULO DI CONSENSO DEI GENITORI - SERVIZIO PAGO IN RETE**

I sottoscritti

_____	Cod. fiscale
Cognome e Nome	_____
_____	Cod. fiscale
Cognome e Nome	_____

Genitori di \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Alunno

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_

- Confermiamo di aver letto e accettato quanto dettagliato nell'[Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 \(GDPR\) – servizio PAGO IN RETE](#) (pubblicata sul sito della scuola alla voce "Privacy")
- Autorizziamo l'Istituto Scolastico ad associare il codice fiscale dei genitori a quello del figlio (indispensabile per scaricare le attestazioni valide ai fini fiscali)
- Autorizziamo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati agli alunni della classe.

Firma Padre	_____
Firma Madre	_____

Data \_\_\_\_\_