

Allegato 1

(Pago in Rete - Associazione alunno/genitore versante)

Io sottoscritto/a, in qualità di

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale:

da associare al bambino/a

iscritto alla scuola dell'infanzia di

per gli avvisi telematici di pagamento che l'Istituto emetterà tramite il servizio "Pago in Rete"

e dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art.13 del Regolamento UE 679/2016)

Data _____

Firma