

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "II VIA STELVIO"
Cesano Maderno

Io sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome genitore)

nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ (____)

in Via _____ cell. _____

e-mail _____

(barrare la casella corrispondente)

Padre

Madre

Tutore

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

- Cognome e Nome del 1° figlio _____
C.F. _____ Classe _____ Sezione _____ plesso " _____ "
- Cognome e Nome del 2° figlio _____
C.F. _____ Classe _____ Sezione _____ plesso " _____ "
- Cognome e Nome del 3° figlio _____
C.F. _____ Classe _____ Sezione _____ plesso " _____ "

Dichiarazione di adesione al progetto PagoInRete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza l'I.C. "II Via Stelvio" – Via Stelvio, 18 – 20811 Cesano Maderno (MB) – tel. 0362/504610 – email: mbic8e2001@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.

Cesano Maderno, _____

Firma del genitore o del tutore

**Il presente modello deve essere inviata a: pagopa@ic2viastelvio.edu.it
entro Sabato 20 febbraio p.v.**