

Allegato 1

**(INVIARE compilato dopo avere effettuato la registrazione
al servizio PagoInRete sul portale del MIUR)**

Io sottoscritto/a _____,

in qualità di:

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: _____

da associare all'alunno/a _____,

Codice Fiscale alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____.

- Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Firma
