

Al Dirigente
dell'Istituto Comprensivo Basiano
via Monte Grappa, 16, Masate (MI)

Il/la sottoscritto/a

Cognome

.....

Nome

.....

Barrare la casella corrispondente (**clickare 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.....Classe

Sezione

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

.....C.F.....Classe

Sezione

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

.....C.F.....Classe

Sezione

Dichiarazione di adesione al progetto PagoInRete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza **l'Istituto Comprensivo Basiano- Via Monte Grappa, 16 - 20060 Masate (MI) -- email: miic8ck007@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

.....