**Adesione all'applicazione**



Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Dante Alighieri”

FOGGIA

tramite email: fgic87000a@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome .............................................................................................................................................................

Nome ..................................................................................................................................................................

Codice Fiscale ……………………………………………………………………… Recap. Telef. ………………………………………………….

Indirizzo 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 **primo** figlio studente presso l’Istituto

........................................................................................................ Classe ..................... Sezione ......................

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

........................................................................................................ Classe ..................... Sezione ......................

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

........................................................................................................ Classe ..................... Sezione ......................

**Dichiarazione di adesione al progetto “PagoInRete”**

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza **l’Istituto Comprensivo Dante Alighieri – di FOGGIA – email:** [**fgic87000a@istruzione.it**](mailto:fgic87000a@istruzione.it) - ad associare il Suo nominativo a quello/i dell’alunno/degli alunni sopraindicato/i, al fine di utilizzare l'applicazione PagoInRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data Firma del genitore o del tutore

............................................................................... ..........................................................