

Al Dirigente
dell'Istituto Comprensivo Cittadella – Margherita Hack
via Tiziano, 50, ancona (AN)

Il/la sottoscritto/a

Cognome

.....

Nome

.....

Barrare la casella corrispondente (**clicare 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 Cittadella – Margherita Hack – e-mail: anic81600p@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 dei Genitori/Tutori*

.....

.....

* Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 codice civile modificato dalla Legge 8/2/06 n.54); nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.