

## Allegato 1

(Da restituire alla Scuola debitamente compilato e sottoscritto).

Ho letto l'informativa e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di pagamento, tramite il servizio "Pago in Rete" e degli avvisi telematici – ancora attivi – emessi da questa Istituzione scolastica per i diversi servizi erogati (tasse scolastiche, viaggi d'istruzione, ecc.).

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in qualità di: (cancellare la voce che non interessa)

- Genitore
  
- Delegato
  
- Tutore
  
- Responsabile genitoriale

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

da associare all'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.

Bari, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma)