**SERVIZIO PAGOINRETE**

**ALLEGATO 1**

Il sottoscritto

in qualità di:

* Genitore
* Delegato
* Tutore
* Responsabile genitoriale

COMUNICA

all'I. C. "F. Sofia Alessio – N. Contestabile" il proprio codice fiscale

e il proprio indirizzo mail

da associare:

all'alunno/a

iscritto/a alla classe del plesso

all'alunno/a

iscritto/a alla classe del plesso

all'alunno/a

iscritto/a alla classe del plesso

AUTORIZZA

il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla Segreteria, alla visualizzazione ed al pagamento degli avvisi telematici intestati agli alunni elencati di seguito:

Data Firma