|  |  |
| --- | --- |
| CI7 | ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “**DIEGO VALERI**”  Via Roma, 47 30010 CAMPOLONGO MAGGIORE (VE) - Tel. 049/5848146 - Fax 049/9744126 |
| Codice Meccanografico **VEIC80800A** - C.F. **82011520275** – E-mail: [veic80800a@istruzione.it](mailto:veic80800a@istruzione.it) Pec: [veic80800a@pec.istruzione.it](mailto:veic80800a@pec.istruzione.it) |



**OGGETTO**: Pagamento tramite servizio “Pago in Rete”

PagoInRete è il sistema dei pagamenti on line del Ministero dell’Istruzione, obbligatorio per tutte le Pubbliche Amministrazioni in attuazione dell’art. 5 del CAD (Codice dell’Amministrazione Digitale) e dal D.L. 179/2012, che consente alle famiglie di effettuare i pagamenti degli avvisi telematici emessi dalle istituzioni scolastiche per i diversi servizi erogati.

L’Istituto Comprensivo “Diego Valeri” dovrà acquisire l’autorizzazione al trattamento dei dati necessario per ottemperare a tale obbligo, i **genitori/tutori** dovranno autorizzare il trattamento dei soggetti versanti (entrambi i genitori o tutori) associati all’alunno.

**AUTORIZZAZIONE**

**ASSOCIAZIONE ALUNNO VERSANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Genitore |
| 🞏 | Tutore |

di:

Cognome Nome Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzo**

l’Istituto Comprensivo Statale “Diego Valeri” di Campolongo Maggiore (VE) ad associare i dati dei soggetti versanti (entrambi i genitori o tutori) del minore/i o iscritto/i al corso suindicato.

Campolongo Maggiore, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore o Tutore