ALLEGATO 3

OGGETTO: Adesione alla piattaforma PagoInRete.

Il/La sottoscritto/a NOME_____COGNOME_____

nato/a a_____prov._____il_____C.F._____

residente in_____prov._____via/piazza_____

cap_____DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero)_____/_____

in qualità di: ☐ genitore ☐ esercente la potestà genitoriale

dell'allievo/a NOME_____COGNOME_____

nato/a a_____prov._____il_____C.F._____

frequentante la classe/sezione_____sez._____ordine scolastico_____

plesso_____di questo Istituto;

dell'allievo/a NOME_____COGNOME_____

nato/a a_____prov._____il_____C.F._____

frequentante la classe/sezione_____sez._____ordine scolastico_____

plesso_____di questo Istituto;

dell'allievo/a NOME_____COGNOME_____

nato/a a_____prov._____il_____C.F._____

frequentante la classe/sezione_____sez._____ordine scolastico_____

plesso_____di questo Istituto;

in riferimento alla comunicazione del 11/05/2021 di cui in oggetto;

COMUNICA

la propria adesione alla piattaforma PagoInRete.

AUTORIZZA

l'Istituto D'Istruzione Superirore "G.Careri" di Oppido Mamertina ad associare il Suo nominativo a quello dell/degli alunno/i sopraindicato/i al fine di utilizzare la piattaforma PagoInRete.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Oppido Mamertina,_____ Firma

_____