**Allegato A – Circolare “Pago in Rete”**

**Adesione all'applicazione “Pago in Rete”**

Al Dirigente scolastico

Liceo Artistico Statale “Paolo Candiani”

Liceo Musicale e Coreutico Statale “Pina Bausch”

Il/la sottoscritto/a

*Cognome e Nome*

........................................................................................................................

barrare la casella corrispondente

☐ Padre

☐ Madre

☐ Tutore

Indirizzo email ........................................................................................................................

al fine di utilizzare l’applicazione PagoInRete, chiede di associare il proprio nominativo ai sotto indicati figli:

Cognome e Nome del **primo** figlio studente presso l’Istituto

.......................................................................... Classe ..................................

C.F……………………....................................................……………………………………………………

Cognome e Nome del **secondo** figlio studente presso l’Istituto

............................................................................ Classe .................................

C.F...................................................................................................................

Con la presente il/la sottoscritto/a autorizza il Liceo Artistico Statale “Paolo Candiani” -

Musicale e Coreutico Statale “Pina Bausch” 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 del genitore o del tutore

..................................................... ……………………………………………………………………