

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

I sottoscritti genitori dell'alunno_____

Cognome_____Nome_____

Cognome_____Nome_____

ESPRIMONO IL CONSENSO

Al trattamento dei dati personali per fini istituzionali, come previsto dalla norma

Foggia_____

Firma dei genitori

I sottoscritti dichiarano che la o le persona/e di riferimento all'accompagnamento e al prelievo dell'alunno /a è/o sono

Mamma _____

Papà _____

Nonno/a_____

Firma dei genitori

Annotazioni della Segreteria

CONTRIBUTI

DESCRIZIONE	TIPO	TERMINE DI PAGAMENTO	N. RATE	DETTAGLIO RATE	IMPORTO
TOTALE					
Contributo deliberato dal	contributo da versare tramite PagoPA sulla			non sono previste rate	€ 15,00
Consiglio di Istituto (quota piattaforma www.pagoinrete.istruzione.it					
Assicurativa e quota facoltativa)					