

Adesione all'applicazione



Al Dirigente
dell'Istituto Comprensivo ICS K. Wojtyla
L.go Mons G. Gervasoni, 1
20024 Garbagnate Milanese
tramite email:
pagoinrete@icwojtylagarbagnate.edu.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Barrare la casella corrispondente (*clickare sul quadratino*)

Padre

Madre

Tutore

Indirizzo e-mail

al fine di utilizzare l'applicazione PagoinRete, chiede di associare il proprio nominativo ai sottoindicati figli:

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

..... Classe Sezione

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

..... Classe Sezione

Cognome e Nome del **terzo** figlio studente presso l'Istituto

..... Classe Sezione

Dichiarazione di adesione al progetto PagoinRete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza **l'Istituto Comprensivo "K.Wojtyla" – L.go Mons G.Gervasoni, 1 – 20024 Garbagnate Milanese – email: pagoinrete@icwojtylagarbagnate.edu.it** - 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

.....