AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO SCIENZE UMANE E LINGUISTICO “T. GULLÌ”

DI REGGIO CALABRIA

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore, comunica di voler avvalersi del sistema “Pago In Rete” messo a disposizione dal MIUR per il pagamento telematico dei contributi scolastici.

A tal fine chiede che i dati relativi al proprio profilo vengano associati al nominativo del proprio figlio (nel caso di più figli frequentanti lo stesso Istituto, richiedere l’associazione a tutti i nominativi):

Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

Indirizzo email, per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reggio Calabria, 25.06.2020

Firma del genitore/tutore

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