Allegato 1   
**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE**

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

o Genitore

o Tutore

o Responsabile genitoriale

al fine di utilizzare l’applicazione PagoInRete, chiede di associare il proprio nominativo ai sottoindicati studenti:

- Cognome e Nome del primo figlio studente presso la scuola

infanzia/primaria/secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_

- Cognome e Nome del primo figlio studente presso la scuola   
infanzia/primaria/secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_   
- Cognome e Nome del primo figlio studente presso la scuola

infanzia/primaria/secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_

- dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali prot. 8511 del   
30 settembre 2020

- presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui sopra

La presente autorizzazione consentirà all’Istituto Comprensivo di Dosolo Pomponesco Viadana di associare il Suo nominativo al nominativo dell’alunno/alunni per poter utilizzare l’applicazione PagoInRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore / Tutore / Responsabile genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il modulo è da restituire, dopo la compilazione, all’indirizzo mail: [mnic83000q@istruzione.it](mailto:mnic83000q@istruzione.it). Nell’oggetto dovrà essere indicato cognome e nome del figlio maggiore e la scuola frequentata (esempio Rossi Mario primaria Montata Carra)