# Allegato “A”

**Oggetto: Adesione all’applicazione PagoinRete**

# Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Ungaretti”

Via Campanello, VII traversa snc

81030 Teverola – Caserta

tramite e-mail: [ceic87300r@istruzione.it](mailto:ceic87300r@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome C.F.

Barrare la casella corrispondente

* Madre
* Padre
* 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 C.F.

Cognome e nome del **secondo figlio** studente presso l’istituto

Classe Sezione C.F.

Cognome e nome del **terzo figlio** studente presso l’istituto

Classe Sezione

C.F.

# Dichiarazione di adesione al Progetto PagoInRete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza l’I.C. “Ungaretti Teverola” – via Campanello, Teverola – tel 0818118197 – e-mail: [ceic87300r@istruzione.it](mailto:ceic87300r@istruzione.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