



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA

CPIA 1 GROSSETO

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
Viale David Lazzaretti n. 4 – 58031 ARCIDOSO (GR)

Sedi annesse: Follonica – Grosseto – Monte Argentario

Tel. 0564966903

Codice Fiscale 92082870533

E mail grmm09000t@istruzione.it

Posta certificata grmm09000t@pec.istruzione.it

Il Sottoscritto _____, C.F. _____ genitore/tutore

dell'Alunno/a _____ frequentante per l'A.S. 20__/20__

la Classe/Sezione _____ della Scuola _____ di _____

COMUNICA

Di aver preso atto dell'informativa sul servizio "Pago in rete", (pubblicata sul sito istituzionale all'indirizzo: _____) e prestare il consenso al trattamento dei dati personali in essa contenuti.

Di aver effettuato la registrazione per l'alunno _____ CF. _____

Di autorizzare il rappresentante di classe, qualora ne faccio richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/alunna sopra indicato.

Con l'occasione il sottoscritto genitore/tutore comunica l'email da associare all'alunno _____

Data _____

Firma