



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
ISTITUTO COMPRENSIVO "E. FERMI"**

Scuola dell'infanzia – primaria – secondaria di I grado ad indirizzo musicale  
Sede Amministrativa Via Donizetti, 4 – 20095 Cusano Milanino Tel. 02.6132812- E-mail: mic8ax00n@istruzione.it –  
Sitoweb: icfermicusano.edu.it C. F. 83043750153

( All. 1)

**Adesione all'applicazione PAGOINRETE**

**Il sottoscritto/a** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Barrare la casella corrispondente:

Padre

Madre

Tutore

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del primo figlio studente presso l'Istituto

\_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Cognome e Nome dell'eventuale secondo figlio studente presso l'Istituto

\_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Cognome e Nome dell'eventuale terzo figlio studente presso l'Istituto

\_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

**Dichiara di aderire al progetto PagoInRete**

La presente adesione consentirà all'Istituto Comprensivo E. Fermi di associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni per potere utilizzare l'applicazione PagoInRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data _____	Firma del genitore o del tutore _____
-----------------------	--

**Autorizzo / non autorizzo** il genitore/i genitori rappresentante/i di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Luogo e data _____	Firma del genitore o del tutore _____
-----------------------	--