

Con la presente si informa che il **LICEO SCIENTIFICO GIUSEPPE PEANO** come richiesto dalla norma, utilizza il sistema Pago in Rete, affinché le famiglie possano effettuare i pagamenti volontari e/o dovuti per i diversi servizi erogati dalla scuola. Infatti con il sistema *PagoInRete* del Ministero dell'Istruzione le famiglie ricevono notifiche dalla Scuola e possono pagare on line - tramite PC, tablet, smartphone - viaggi di istruzione, visite guidate, assicurazioni, attività extracurricolari ed altro ancora. Tale modalità di pagamento servirà anche per avere ricevute ai fini della possibilità di detrazione per la dichiarazione dei redditi.

I sottoscritti

Cognome Nome _____	Codice Fiscale _____
Cognome Nome _____	Codice Fiscale _____

in qualità di:

Genitore Delegato Tutore

dell'alunno/a _____ (Cognome e Nome Alunno/a)

Iscritto/a alla classe _____ sez. _____ del Plesso _____

COMUNICANO

all'Istituzione scolastica LICEO SCIENTIFICO GIUSEPPE PEANO

- Avendo letto l'informativa privacy pago in rete **sul sito web dell'Istituto, sezione Privacy**
- Autorizzano l'Istituto Scolastico ad associare il codice fiscale dei genitori a quello del figlio (indispensabile per scaricare le attestazioni valide ai fini fiscali)

ROMA, _____

Firma

Firma

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. **(barrare in caso di firma di un solo genitore)**

ROMA, _____

Firma _____