

Allegato 2

I sottoscritti genitori o esercenti la responsabilità genitoriale

Padre	_____	_____
	(NOME)	(COGNOME)
Madre	_____	_____
	(NOME)	(COGNOME)
Tutore	_____	_____
	(NOME)	(COGNOME)

Visto l'avviso Prot. n. 3134 del 05/05/2022, relativo al pagamento "Visite di Istruzione" pubblicato sul Sito Web dell'Istituto.

Vista l'informativa sul trattamento dei dati allegata all'avviso citato.

DICHIARANO

di aver letto l'informativa e di prestare il consenso.

FIRMA

(di entrambi i genitori)

COMUNICANO

ai fini del pagamento il proprio Codice Fiscale

della madre _____

o

del padre _____

o

del Tutore _____

da associare a quello dell'alunno _____ frequentante
la classe _____ sez _____

FIRMA
