

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI\_PAGO IN RETE PA**

Il sottoscritto Signore/a (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),  
 nome, cognome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore (dati del minore) :  
 nome, cognome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, "**Pago in rete PA**" resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: <>sito>>,

Acconsente

Non acconsente

all'utilizzo da parte della Scuola dei propri dati personali in associazione con quelli dell'alunno frequentante al fine di generare gli avvisi telematici intestati all'interno del servizio "Pago In Rete" e, dunque, consentire i pagamenti delle tasse e dei contributi scolastici richiesti per i servizi scolastici offerti (quali a titolo esemplificativo attività extracurriculare, mensa autogestita, trasporti, viaggi di istruzione e visite didattiche ...). Per le Suindicate finalità il sottoscritto comunica all'Istituzione scolastica il Codice Fiscale: ..... da associare all'alunno/a ..... , iscritto/a alla classe ..... , sezione....., del plesso/della sede .....

Acconsente

Non acconsente

alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a da parte del rappresentante di classe, qualora quest'ultimo ne faccia richiesta alla segreteria.

Data .....

Firma .....