

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 extracurricolari, 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 .....