

## Adesione all'applicazione



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Tecnico  
"GIANNONE Masi"  
Via L. Sbano 5, 71122 FOGGIA  
tramite email: [fgtd21000t@istruzione.it](mailto:fgtd21000t@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale ..... Recap. Telef. ....

Indirizzo e-mail .....

Barrare la casella corrispondente

- Padre
- Madre
- Tutore

al fine di utilizzare l'applicazione PagoinRete, chiede di associare il proprio nominativo ai sottoindicati figli:

Cognome e Nome del **primo** figlio studente presso l'Istituto

..... Classe ..... Sezione .....

Cognome e Nome del **secondo** figlio studente presso l'Istituto

..... Classe ..... Sezione .....

Cognome e Nome del **terzo** figlio studente presso l'Istituto

..... Classe ..... Sezione .....

### Dichiarazione di adesione al progetto "PagoinRete"

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto tecnico "Giannone Masi" – Via L.Sbano n. 5 – 71122 FOGGIA – email: [fgtd21000t@istruzione.it](mailto:fgtd21000t@istruzione.it) - ad associare il Suo nominativo a quello/i dell'alunno/degli alunni sopraindicato/i, al fine di utilizzare l'applicazione PagoinRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data

.....

Firma del genitore o del tutore

.....