
Allegato 1 bis

Io sottoscritto/a _____, codice

fiscale _____ in qualità di

• Genitore

• Tutore

dell'alunno/a _____,

iscritto/a alla classe _____, sezione _____, del plesso/della sede _____.

• Chiedo all'Istituzione scolastica di associare il mio Codice Fiscale con quello dell'alunno/a o dello studente/studentessa ai fini della visualizzazione e pagamento degli avvisi telematici ad esso/a intestati

PADOVA IL -----

FIRMA -----

FIRMA-----

.