



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. ZANELLA"**  
**Piazzale Ubaldo Oppi, 4 - Bolzano Vicentino (VI)**  
**Tel: 0444/350021-350085-354126 - Fax: 0444/354133**  
**E mail: [viic820008@istruzione.it](mailto:viic820008@istruzione.it) - Posta Certificata: [viic820008@pec.istruzione.it](mailto:viic820008@pec.istruzione.it)**  
**Sito web: [www.icbolzanoquinto.edu.it](http://www.icbolzanoquinto.edu.it) - C.F. 80017430242**



**Allegato A**

**MODULO DI CONSENSO DEI GENITORI - SERVIZIO PAGO IN RETE**

I sottoscritti

_____	Cod. fiscale
Cognome e Nome	_____
_____	Cod. fiscale
Cognome e Nome	_____

Genitori di \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome Alunno

Iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_

Confermiamo di aver letto e accettato quanto dettagliato nella sezione scuola/genitori/modulistica:

<https://icbolzanoquinto.edu.it/servizio/pago-in-rete/>

(pubblicata sul sito della scuola )

- Autorizziamo l'Istituto Scolastico ad associare il codice fiscale dei genitori a quello del figlio (indispensabile per scaricare le attestazioni valide ai fini fiscali)
  
- Autorizziamo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati agli alunni della classe.

Firma Padre	_____
Firma Madre	_____

Data \_\_\_\_\_