

Adesione all'applicazione



Al Dirigente
 Della Direzione Didattica IV Circolo di Olbia
 Via Vignola, 54 07026 Olbia
 tramite email: ssee05200q@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Barrare la casella corrispondente (*cliccare sul quadratino*)

- Padre
- Madre
- Tutore

Indirizzo e-mail

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

Cognome e Nome del **primo** figlio studente presso la Direzione Didattica IV Circolo di Olbia nel Plesso di
 Scuola (Infanzia/Primaria)..... Classe Sezione

Cognome e Nome del **secondo** figlio studente presso la Direzione Didattica IV Circolo di Olbia nel Plesso di
 Scuola (Infanzia/Primaria)..... Classe Sezione

Cognome e Nome del **terzo** figlio studente presso la Direzione Didattica IV Circolo di Olbia nel Plesso di
 Scuola (Infanzia/Primaria)..... Classe Sezione

Dichiarazione di adesione al progetto PagolnRete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza la **Direzione Didattica IV circolo di Olbia, via Vignola, 54 – 07026 Olbia (SS) – tel. 078951602 – email: ssee05200q@istruzione.it** - ad associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni sopraindicati al fine di utilizzare l'applicazione PagolnRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data

Firma del genitore o del tutore

.....

.....