



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE"

VIA ROMA – 84038 SASSANO (SA)

Tel. 0975/78248- fax. 0975/518804

C.F.: 83003790652 - C.M.: SAIC881004 – AUTONOMIA 187 distr.61

e-mail: saic881004@istruzione.it; saic881004@pec.istruzione.it; sito: www.icsassano.edu.it;

(Scrivere in stampato maiuscolo, grazie)

Allegato 1

Io sottoscritto/a

in qualità di:

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

COMUNICO

all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: _____

da associare all'alunno/a agli alunni (*scrivere Cognome e Nome*):

1. _____ classe _____ plesso _____
2. _____ classe _____ plesso _____
3. _____ classe _____ plesso _____
4. _____ classe _____ plesso _____
5. _____ classe _____ plesso _____

Si avvisa che per ogni evento in PAGOPA può essere indicato un solo genitore quindi, il genitore che compila il modulo sarà considerato/a come colui/e che riceverà gli avvisi di pagamento.

Sassano, li _____

Firma del genitore/tutore
