

Autorizzazione per la gestione dei dati con PAGO IN RETE (studenti minorenni)

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____,

Genitore/tutore del minore (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

autorizzo il CPIA di Rovigo ad inserire i miei dati personali nella piattaforma *Pago In Rete* per consentire l'emissione di avvisi di pagamento dei corsi ai quali iscriverò mio/a figlio/a.

Data, ___/___/_____

Firma leggibile

PARTE RISERVATA ALLA COMMISSIONE*

DATA TEST _____

AMMESSO NON AMMESSO AL CORSO DI PRIMO LIVELLO

MOTIVAZIONE _____

Si consiglia Corso di italiano _____

Altro (specificare) _____

Docenti in commissione:1) _____ Firma _____

2) _____ Firma _____

* la commissione può essere presieduta dal dirigente scolastico