



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO**

80047 SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA) –

Via S. Leonardo, 2 - Tel. 081.827.19.88

cod. mecc. NAEE17800R – CF 92019830634 - Cod. Fatt. Ell. - UFL9ON

e-mail: [naee17800r@istruzione.it](mailto:naee17800r@istruzione.it) pec: [naee17800r@pec.istruzione.it](mailto:naee17800r@pec.istruzione.it)

**AMBITO NA 20**

Alla Dirigente  
del 2° Circolo Didattico  
di SAN GIUSEPPE VESUVIANO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER RAPPRESENTANTE DI CLASSE O ALTRO GENITORE INCARICATO AD EFFETTUARE PAGAMENTI PER PROPRIO CONTO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
rispettivamente padre e madre dell'alunno \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria OPPURE sezione \_\_\_\_\_ di Scuola dell'infanzia,

- AUTORIZZANO il rappresentante della classe/sezione ad effettuare per proprio conto i pagamenti relativi ad assicurazione, visite guidate e altre eventuali spese che dovessero rendersi necessarie per la classe (eventi, concorsi etc), consapevoli che tale procedura comporterà l'accesso ai dati anagrafici dell'alunno (luogo, data di nascita e codice fiscale) da parte del genitore incaricato;
- NON AUTORIZZANO il rappresentante della classe/sezione ad effettuare per proprio conto i pagamenti relativi ad assicurazione, visite guidate e altre eventuali spese che dovessero rendersi necessarie per la classe (eventi, concorsi etc), RICHIEDONO di ricevere bollettino individuale di pagamento, SI IMPEGNANO ad effettuare i pagamenti nei tempi richiesti.

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_