



### MODULO DELEGA

Egregio  
DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC Enrico Medi – PORTO RECANATI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a qualificarsi quale “Versante” e consentire il pagamento, tramite il servizio “Pago in Rete” degli avvisi telematici associati all’alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, del plesso/della sede \_\_\_\_\_, emessi dall’ I.C. “Enrico Medi”.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Delegante \_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato*