



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**DI SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO**  
**“DANIELE MANIN” – Cavallino-Treporti (VE)**  
**Cod. Mec. VEIC833003 – Cod. Fisc. 94048310273**  
**Via Pisani, 1 – 30013 Cavallino Treporti - (Venezia) - tel. 041 658570**  
[www.icmanin.edu.it](http://www.icmanin.edu.it) - [veic833003@istruzione.it](mailto:veic833003@istruzione.it) [veic833003@pec.istruzione.it](mailto:veic833003@pec.istruzione.it)

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 \_\_\_\_\_,

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, del plesso/della sede \_\_\_\_\_.

Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Firma dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_