



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*  
ISTITUTO COMPRENSIVO TOSCANINI  
Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 – 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
tel. 0331296182 -fax 0331295563 C.M. VAIC865004-C.F. 82007580127  
e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

Prot. nr., *vedi segnatura*

Casorate S.ne, *vedi segnatura*

**Ai Sigg. genitori  
degli alunni nuovi iscritti  
a.s. 2021/22**

**Oggetto: Pago in rete – servizio per i pagamenti telematici – Associazione genitore/figlio**

Con la presente si informano i genitori degli alunni nuovi iscritti, che per effettuare i pagamenti a favore della scuola è attivo **Pago in Rete**, il sistema **obbligatorio** dei pagamenti *online* del Ministero dell'Istruzione.

Le famiglie quindi, tramite il sistema Pago in Rete, potranno effettuare i pagamenti per

- **assicurazione scolastica;**
- **contributi volontari per ampliamento offerta formativa;**
- visite guidate;
- viaggi di istruzione;
- altri contributi.

**Non sarà più consentito eseguire pagamenti alla scuola attraverso addebito diretto sul conto corrente bancario dell'Istituto ma solo a partire dall'emissione dell'avviso di pagamento creato dalla scuola.**

Al fine di permettere alla scuola di associare correttamente il genitore all'alunno frequentante (o agli alunni in caso di più figli), per la visualizzazione degli avvisi telematici di pagamento a lui intestati si invitano i genitori a compilare il **modulo predisposto** e allegato alla presente (**Allegato 1**) inviandolo all'indirizzo **vaic865004@istruzione.it** entro e non oltre **30/10/2021**.

Una volta che la segreteria avrà confermato l'associazione genitore-figlio, accedendo al portale del MIUR, il genitore/tutore si ritroverà automaticamente abilitato al servizio pagamenti e visualizzerà gli avvisi intestati al/ai proprio/i figlio/i.

La **compilazione del modulo è obbligatorio**; la sua mancata o inesatta compilazione potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornire il servizio.

**A breve saranno date indicazioni precise sulle modalità di pagamento dell'assicurazione, libretto delle assenze e contributo volontario.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Maria Elena Tarantino)

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005  
s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

Allegati: ALLEGATO 1

/ct

## 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 \_\_\_\_\_.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_