



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
LEONARDO DA VINCI

NISCEMI - CL

COD.MECC.CLIS002004 - C.F.: 82002400859

Liceo Scientifico-Liceo Classico-Liceo Linguistico-Liceo Scienze Umane

Istituto Professionale dei Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale (IPSASR)

Istituto Tecnico Amministrativo Finanza e Marketing (ITAFM)

Via Carlo Alberto dalla Chiesa 43b - 43 c - NISCEMI (CL)

Tel.: 0933 953082 - FAX: 0933 955873

e-mail: clis002004@istruzione.it - pec.: clis002004@pec.istruzione.it

sito internet: www.leonardoniscemi.edu.it



MODULO RICHIESTA DI RILASCIO CREDENZIALI DI ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta password genitore per l'accesso alle funzioni del registro elettronico.

NOTA: SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO ed inviare via email a clis002004@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ Prov.(____) il _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe ____ sez. _____,

CHIEDE

Le credenziali di accesso al registro elettronico "Classe Viva Spaggiari" in adozione nell'istituzione scolastica con "modalità genitore".

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che le credenziali di accesso **sono ad esclusivo uso personale, devono essere custodite in luogo non accessibile agli studenti** o comunque a persona diversa dal richiedente e che le stesse consentono di accedere alla funzione di giustificazione assenze, concessione di permessi di uscita anticipata o ingressi in ritardo, leggere comunicazioni riservate della scuola, rispondere "nella qualità" ad eventuali richieste della scuola o dei Docenti.

Comunica i propri dati per eventuali comunicazioni da parte della scuola:

E-mail _____

Recapito telefonico _____

Cellulare _____

Il sottoscritto si dichiara disponibile alla ricezione delle credenziali ai recapiti sopra indicati Si allega copia di documento di identità valido.

Data _____

il/la sottoscritto/a
FIRMA