



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 Amministrazione Finanza e Marketing (ITAFM)
Via Carlo Alberto Dalla Chiesa s.n. - 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
Al Coordinatore della classe
Dell'I.I.S. "Leonardo da Vinci"
Niscemi

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

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

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

CHIEDE

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

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 dopo la prima ora, 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 _____

Contestualmente, il/la sottoscritto/a, avendo presa visione della circolare n. 223 del 19/03/2020 relativa all'informativa sulla privacy e al trattamento dati nel rispetto della normativa vigente, acconsente all'utilizzo delle piattaforme informatiche ed agli applicativi necessari ad attuare la didattica a distanza che i docenti utilizzeranno e senza limitazione o riserva alcuna.

Il modulo sottoscritto dal genitore deve essere inviato per le vie brevi al Docente coordinatore della classe unitamente alla copia di un documento di identità.

FIRMA

Data _____

il/la sottoscritto/a

Si allega fotocopia di documento di identità valido