

RICHIESTA DATI DI ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO IC 8 MODENA

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la Scuola Primaria/Secondaria _____
classe _____

in possesso del seguente documento di identità _____
numero _____ rilasciato da _____

CHIEDE

di poter ricevere la password di accesso al Registro Elettronico di Istituto
secondo le seguenti modalità:

per email

Data, _____

FIRMA
