Il/La sottoscritta…………………………………………………………………………………………..……………………………………genitore dell’alunno/a………………………………………………………………………………………………………………………………………………… frequentante la classe…………sezione……………di questo Istituto, per il seguente ordine scolastico:

🖵 Scuola Primaria 🖵 Scuola Secondaria 1° grado

in possesso del seguente documento di identità……………………………………………………………………………………………

numero………………………………………………………….rilasciato da……………………………………………………………………………

**CHIEDE**

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

🖵 ritiro presso la Segreteria

🖵 invio via E-mail al seguente indirizzo (scrivere in stampatello):…………………………………………………………………

Data, Firma  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_