

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"L. Einaudi" – Sale Marasino (BS)

OGGETTO: Credenziali accesso registro elettronico genitori.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
_____, prov (_____) il _____,
in possesso del seguente documento di identità _____
numero _____ rilasciato da _____

in qualità di genitore esercente la potestà parentale/genitoriale del/della minore

(Cognome e nome) _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ Plesso _____ dell'Istituto Comprensivo L.
Einaudi "di Sale Marasino

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

CHIEDE

l'inoltro delle credenziali di accesso al servizio "Registro Elettronico" al seguente indirizzo e-mail:

(si prega di compilare l'indirizzo email in maniera chiara e leggibile)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le credenziali sono strettamente personali e vanno conservati con la massima cura.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali strettamente inerenti al funzionamento dei servizi on line. Il trattamento dei dati, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Data: _____

Firma: _____