

Oggetto: **Richiesta password di accesso al registro elettronico e account istituzionale Gmail.**

Il/La sottoscritto/ain servizio presso questo
Istituto in qualità di DOCENTE/ATA scuola

ch i e d e

il rilascio della password per l'accesso alle funzioni del Registro Elettronico e account istituzionale
Gmail. A tal fine rilascia i sottoindicati dati:

Utente scuola

- Docente
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore scolastico

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
CONTATTO TELEFONICO	
E-MAIL (si prega di scrivere in stampatello)	

Pescara, _____

(firma)