



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBANELLA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Roma – Tel. e Fax 0828/781120

e-mail saic887003@istruzione.it pec: saic887003@pec.istruzione.it

sito www.icalbanella.edu.it

84044 **ALBANELLA** (SA)

Codice Fiscale: 91027370658

Codice Univoco Ufficio: UFS69W

MODULO RICHIESTA CREDENZIALI DI ACCESSO AL “REGISTRO ELETTRONICO”

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. _____

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____

Il/la sottoscritt _____ nato/a a _____
il _____

☐ genitore ☐ tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ del plesso di scuola ☐ Primaria ☐ Sec. 1° grado
con la presente 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)

Dichiara

- di essere a conoscenza che le credenziali sono strettamente personali e vanno conservati con la massima cura.

La password viene inviata direttamente dal gestore Argo e la Scuola NON dispone della password (anche per un suo eventuale smarrimento)

Data e luogo: _____

Firma: _____

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.

PER AUTORIZZAZIONE ED ESPLICITO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Luogo e data _____

Genitore/Tutore _____

Genitore/Tutore _____

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY FAMIGLIE ALLEGATA ALLA PRESENTE ISTANZA

Luogo e data _____

Genitore/Tutore_____

Genitore/Tutore_____

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Genitore/Tutore_____