**MODULO**

**MODULO RICHIESTA CREDENZIALI PER L’ACCESSO AL REGISTRO DOCENTE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** (cognome).......................................................(nome)…...................................................

NATO/A ……………………………………………………………… IL ……………………………..

CODICE FISCALE ………………………………………………………………………

CLASSE.....................SEZ.................

INDIRIZZO EMAIL……………………………………………………………………..……….

TEL./CELl.……………………..…………….

N.B. L’UTENTE RICEVERÀ DUE MAIL CONTENENTI: LA 1° IL CODICE UTENTE - LA 2° PASSWORD E PIN-

COMPILARE IL MODELLO DELL’ALLEGATO 1 E INOLTRARLO ALLA MAIL sportellodigitale21@gmail.com