

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./CELLI.....

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