

RICHIESTA DATI D'ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO DELL'I.T.I.S. "A. VOLTA" - NAPOLI

Il/La sottoscritt _____ genitore
dell'alunn _____
frequentante la classe.....sezione.....di questo Istituto

CHIEDE

Di poter ricevere la password di accesso al Registro Elettronico d'Istituto secondo le seguenti modalità:

ritiro presso la Segreteria (su appuntamento, a partire dal 01/07/2020)

invio via E-mail al seguente indirizzo:

Si allega alla presente copia del documento di identità

Napoli, _____

Firma
