



Richiesta Credenziali di Accesso (*)
al Sistema Informativo Scolastico **WebMySchool**

Il/i sottoscritto/i

Cognome e Nome _____

nato/a _____

in data _____

Codice Fiscale _____

E_mail (stampatello) _____

con potestà genitoriale (indicare espressamente) potestà genitoriale (indicare espressamente)

in qualità di Padre Madre Affidatario Padre Madre Affidatario

dell'alunno/a _____ Classe _____ Indirizzo _____

nell'anno scolastico 2016/17, chiede/ono il rilascio delle Credenziali di Accesso ai servizi previsti ed attivati nel Sistema Informativo Scolastico WebMySchool in uso presso l'ITE Blaise Pascal di Foggia. Dichiara/no altresì di consentire il trattamento dei dati personali, anche a mezzo informatico, ai sensi del Decreto Legislativo 193/2003 per le esigenze e le finalità di cui alla presente richiesta.

(firma leggibile)

(firma leggibile)

Autocertificazione Esercizio Potestà Genitoriale

Il/I sottoscrittore/i della presente richiesta, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e della Legge 186/2011, sotto la propria personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci previste dagli artt.73 e seguenti del citato decreto presidenziale, di esercitare la potestà genitoriale del suddetto minore.

Data _____

(firma leggibile)

(firma leggibile)

ad uso dell'Ufficio

Il responsabile della identificazione (per conoscenza diretta o attraverso consegna di fotocopia del documento d'identità) del soggetto richiedente:

Sig. Colangelo Mario _____

Sig. Renzulli Matteo _____

(*) da consegnare personalmente all'Istituto Scolastico