



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale di Landriano (PV)

Via B. Brecht, 1 – 27015 Landriano (PV)- Tel. 038264103 – Fax 038264143

Codice Fisc. 96067200186 – Codice Mecc. PVIC81800A –

Sito-Web: www.iclandriano.edu.it

E-mail: pvic81800a@istruzione.it; e-mail cert: pvic81800a@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 40

Istituto Comprensivo Statale di Landriano
Prot. 0010645 del 07/10/2020
04 (Uscita)

**Ai genitori degli alunni frequentanti le classi prime
e degli alunni di nuova iscrizione delle scuole primarie
e secondarie di primo grado
dell'Istituto Comprensivo di Landriano**

**Al Sito web
Albi scuole**

Oggetto: Credenziali di accesso al registro elettronico

Si comunica che dal giorno **8 ottobre 2020**, i genitori che ancora non sono in possesso delle credenziali di accesso al registro elettronico o che, con quelle precedentemente utilizzate, hanno verificato di non poter accedere ai dati della nuova classe di frequenza del/la proprio /a figlio/a, potranno farne richiesta via mail all'ufficio di Segreteria, avendo cura di allegare copia del documento di identità del richiedente in corso di validità con firma autografa.

In alternativa, chi non disponesse di idonei strumenti informatici, potrà fissare un appuntamento con gli uffici di Segreteria per il ritiro delle credenziali.

Inoltre, è possibile scaricare il modulo di delega per il ritiro delle credenziali collegandosi al seguente indirizzo: <http://www.iclandriano.edu.it/modulistica.html>. Tale modulo, corredato dalla fotocopia del Documento di Identità del delegato e del delegante potrà essere utilizzato dai genitori impossibilitati a presentarsi personalmente per il ritiro.

Si allega modulo di richiesta delle credenziali Argo.

Cordiali saluti



Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Castelluccia Antonietta

Antonietta Castelluccia

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Landriano

OGGETTO: Richiesta credenziali accesso al registro elettronico degli alunni

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Cell.: _____

in qualità di genitore/tutore/alunno dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ () il _____ frequentante nell'a.s. _____ la classe
_____ sez. _____

Chiede

la consegna delle credenziali di accesso al registro elettronico dell'alunno sopraindicato.

Il sottoscritto allega, alla presente, fotocopia del proprio documento d'identità.

Luogo e data

(firma del genitore/tutore)

**DELEGA AL RITIRO DELLE CREDENZIALE DI ACCESSO AL
REGISTRO ELETTRONICO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ via
_____ n° _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ del plesso di
Scuola Secondaria di I grado di _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a
a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ via
_____ n° _____ Riconosciuto da: Carta Identità / Patente
n° _____ del _____ Il sottoscritto allega alla presente
fotocopia del proprio documento di identità: Carta Identità / Patente n° _____
del _____

In fede,

(Luogo e data)

(Firma del dichiarante)

(Firma del delegato)

Per l'ufficio