

**MODULO DI RICHIESTA CODICE ACCESSO REGISTRO ELETTRONICO
COMUNICAZIONE NUMERO CELLULARE
AUTORIZZAZIONE CASELLA DI POSTA ISTITUZIONALE**

Il sottoscritto: _____

Genitore dell'alunno: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Iscritto alla classe: _____

RICHIEDE

il codice di accesso al registro elettronico.

Il richiedente riconosce che il codice e la password che gli verranno assegnate sono strettamente personali e finalizzati esclusivamente alla lettura di dati riguardanti il proprio figlio.

Firma del richiedente _____

COMUNICA

Numero di cellulare al quale inviare eventuali messaggi SMS: _____

Indirizzo e-mail al quale inviare eventuali comunicazioni: _____

(Si prega di scrivere CHIARAMENTE e in MAIUSCOLO)

AUTORIZZA

la creazione, da parte di codesto Istituto, della casella e-mail istituzionale, personale dello studente: (nome.cognome@barsanti.edu.it), che sarà utilizzata esclusivamente a fini didattici.

L'utente acconsente al trattamento dei dati personali per il perseguimento dei fini istituzionali dell'ITT "E. Barsanti", conformemente al D.lsg. 101/2018 (cosiddetto decreto-privacy, che recepisce formalmente il GDPR – Regolamento Europeo UE 679/2016) incluso la possibilità di monitoraggio e di registrazione degli accessi.

Firma del richiedente _____