

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T.C. "Cesare Pavese"  
Via A. Vivaldi  
81100 Caserta

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ ( Prov: \_\_\_\_\_ ) CAP: \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, iscritt\_\_ alla  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ di questo Istituto per l'A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

C H I E D E

alla S.V. il rilascio della UserID e password per l'accesso all'area riservata del WebScuola per il controllo delle assenze e dei voti del proprio figlio.

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003*

Caserta, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_