

MODULO RICHIESTA CREDENZIALI DI ACCESSO AL "REGISTRO ELETTRONICO"

Spett. Direzione del
Centro di Formazione Professionale
di Trissino

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ il _____ in qualità di:

genitore tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ con la presente chiede l'inoltro delle credenziali di
accesso al servizio "Registro Elettronico"

- Proprie
- Del figlio/a

al seguente indirizzo e-mail:

(si prega di compilare l'indirizzo email in maniera chiara e leggibile)

Dichiara

- di essere a conoscenza che le credenziali sono strettamente personali e vanno conservate con la massima cura.

Data e luogo: _____

Firma: _____

Si allega documento di riconoscimento

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali strettamente inerenti al funzionamento dei servizi on line. Il trattamento dei dati, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Data e luogo: _____

Firma: _____



FONDAZIONE CASA DELLA GIOVENTÙ

Centro Formazione Professionale di Trissino
Via Giovanni XXIII, 2 - 36070 Trissino (VI) - Tel. 0445 962022 - Fax 0445 962193
www.cfptrissino.it - info@cfptrissino.it

