Anno Scolastico _____/_____

Al Dirigente Scolastico

dell'I.T.E. M. Melloni"

P A R M A

Il/la sottoscritt……..

genitore dell'alunno/a (*) …….…… della classe …….…….

nato/a …… il …….…….

comune dì nascita dell'alunno data di nascita dell'alunno

CHIEDE

Il rilascio di una nuova password per l'accesso ai servizi di scuolattiva.

* se minorenne

indirizzo e-mail del genitore ……..

Parma, ……..

Firma

…….