



**ISIS FERMO SOLARI – TOLMEZZO**  
**RICHIESTA DUPLICATO CREDENZIALI**

File: richiesta\_duplicato\_credenziali-99-00-ud-17.docx

Data di stampa: 11/10/2017

Revisione: 1.10 –11/10/2017 - gp

**Al Dirigente scolastico dell'ISIS Fermo Solari - Tolmezzo**

**Il sottoscritto** ..... **Genitore**  **Studente maggiorenne**

Studente (solo minorenni) : .....

Frequentante la classe : .....

**Chiede il rilascio del DUPLICATO delle credenziali di accesso alle risorse informatiche dell'Istituto**

**Tipo credenziali:**            **Genitore 1**     **Genitore 2**     **Studente**

Tolmezzo: .... / ..... / .....

Firma: .....

**NOTE**

- Le credenziali sono personali non cedibili non trasferibili
- La richiesta va consegnata completa in ogni sua parte alla Portineria dell'Istituto – Stanza IP116
- Le credenziali verranno consegnate a mano dal personale preposto

---

Controllo consegna account: ..... Data: .... / ..... / .....