



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Scanzorosciate
Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado Scanzorosciate - Pedrengo
Via degli Orti, n. 37 - 24020 Scanzorosciate
Tel. 035 661230/Fax 035 655343
C.F. 95118660166 - C.M. BGIC86300X
bgic86300x@istruzione.it - bgic86300x@pec.istruzione.it



Prot n. 5322/A24a
Circolare interna n. 46

Scanzorosciate, 6 ottobre 2017

Ai genitori degli alunni dell'istituto
E p.c. al personale docente e ATA dell'istituto
E p.c. ai collaboratori responsabili di plesso
E p.c. al Consiglio d'istituto e ai Comitati genitori delle scuole dell'istituto

Oggetto: RICHIESTA DI DATI PER ATTIVAZIONE CREDENZIALI DI ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO

Al fine di consentire l'attivazione delle credenziali di accesso per il Registro Elettronico ai genitori, si chiede di comunicare entro venerdì 13 ottobre 2017, tramite la compilazione del tagliando a fondo pagina, l'indirizzo/gli indirizzi e-mail dei genitori (unica modalità di autenticazione al sistema). Pur essendo la Segreteria dell'Istituto in possesso degli indirizzi e-mail della maggior parte delle famiglie degli alunni, si richiede comunque a tutti la compilazione del tagliando a verifica/conferma dei dati medesimi.

È possibile fornire un solo indirizzo e-mail con la conseguente attivazione di un'unica password per entrambi i genitori. Nel caso in cui si ritenga necessaria l'attivazione di due password distinte, occorre fornire un indirizzo e-mail per ogni genitore. Si raccomanda di mantenere attivo/i l'indirizzo/gli indirizzi e-mail fornito/i per la durata di tutto il percorso scolastico del/la proprio/a figlio/a. Una successiva circolare informerà su modalità e tempi di fruizione del servizio. Ringraziando, si porgono distinti saluti.



Il Dirigente Scolastico
Luigi Airolti

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n.39/1993)

SI PREGA GENTILMENTE DI COMPILARE **UNA SOLA DELLE DUE OPZIONI** IN STAMPATO MAIUSCOLO (sia le generalità che l'indirizzo e-mail) e riconsegnare a un docente della classe per la Primaria/coordinatore di classe per la Secondaria entro venerdì 13 ottobre 2017.

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE _____ SCUOLA _____

☐ 1^ opzione: UN'UNICA PASSWORD INDIRIZZO E-MAIL _____

COGNOME E NOME PADRE

FIRMA _____

COGNOME E NOME MADRE

FIRMA _____

☐ 2^ opzione: DUE PASSWORD DISTINTE PER PADRE E MADRE

INDIRIZZO E-MAIL PADRE

COGNOME E NOME PADRE

FIRMA _____

INDIRIZZO E-MAIL MADRE

COGNOME E NOME MADRE

FIRMA _____