

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
PER DOCENTI DELLA SCUOLA
AD ACCEDERE ALL'AREA RISERVATA DEL SITO**

Al Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Semplicio

COGNOME _____
(riportare il **nome utente** inserito nella registrazione)

NOME _____
(riportare il **nome** inserito nella registrazione)

CODICE FISCALE _____

RUOLO NELLA SCUOLA _____
(indicare se: docente, personale ATA,)

SEDE DI SERVIZIO _____

Tel. _____

Cel. _____

Il Docente