Al Dirigente scolastico del Liceo scientifico statale “G. B. Quadri” di Vicenza

**Oggetto: richiesta sostituzione credenziali di accesso al registro on – line GENITORE**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_

genitore dell’alunn\_\_ ,

frequentante la classe di questo istituto,

chiede la sostituzione, a seguito di smarrimento o compromissione:

* delle proprie credenziali di accesso al registro on – line
* delle proprie credenziali di accesso alla posta elettronica

Distinti saluti.

Vicenza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Spedire con allegato il documento di identità a: vips05000n@istruzione.it