

Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.C. LUIGI NONO - MIRA

Oggetto: richiesta nuova password

Il/La sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____ frequentante la classe _____ sez. _____

della scuola primaria/secondaria 1° grado _____

nell'anno scolastico _____

dichiara

di avere smarrito la password e ne richiede la rigenerazione.

In fede

Data, _____

PER RICEVUTA

DATA _____ FIRMA _____