Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI
L. EINAUDI
Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7
Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340

MODULO PER LA RICHIESTA DELLA PASSWORD

Il/La sottoscritto/a: ……..

Alunno/a della classe: ……..……..

Chiede di poter essere accreditato:

☐ **GOOGLE WORKSPACE** ☐ **REGISTRO ELETTRONICO**

Pur essendo già accreditato, chiede che gli venga riassegnata una nuova password per il seguente motivo: (*)

……..

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza del regolamento relativo all'utilizzo delle risorse informatiche dell'istituto scaricabile dal sito www.ipceinaudivarese.edu.it e si impegna al totale rispetto delle norme vigenti. È attivo un sistema di monitoraggio degli accessi.
Si fa presente che le credenziali di accesso alla rete sono strettamente personali, si consiglia di cambiarle e personalizzarle al primo accesso, saranno attive per tutto il corso degli studi.

Varese, …….. Firma ……..

Varese, …….. Firma per ricevuta ……..……

Il presente modulo va spedito via mail a varc02000l@istruzione.it

N.B. l'accreditamento sarà effettuato entro una settimana dalla richiesta.