

Alla Dirigente Scolastica
I.T. "ARCHIMEDE"
Catania

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ nato a _____
il ____/____/____ frequentante la classe ____ sez. _____ a.s.20____/20____

CHIEDE

La rigenerazione della password del registro elettronico Genitore Studente

causa: _____

Si allega documento di riconoscimento (**del genitore**)

Catania li _____

FIRMA
