



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto

Richiesta di rilascio delle credenziali di accesso al Registro Elettronico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

in qualità di ☐ genitore ☐ esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

cognome e nome dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sezione _____ della scuola _____

recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

chiede

che gli/le siano rilasciate credenziali di accesso al Registro Elettronico (nome utente e password), non essendo in condizione di accedere mediante SPID o Carta d'Identità Elettronica per la seguente motivazione:

- ☐ non dispongo dei documenti necessari al rilascio dello SPID
- ☐ il mio documento di identità è in corso di rinnovo / non è elettronico
- ☐ risiedo all'estero e non posso completare il riconoscimento
- ☐ incontro gravi difficoltà nell'utilizzo degli strumenti digitali
- ☐ altro (specificare) _____

A tal fine dichiara di essere consapevole che:

- le credenziali rilasciate sono strettamente personali e non possono essere comunicate ad altri, incluso il proprio figlio;
- l'accesso al Registro Elettronico da parte di persona diversa dal titolare delle credenziali può configurare il reato di accesso abusivo a sistema informatico previsto dall'art. 615-ter del codice penale;
- l'abilitazione ha durata limitata all'anno scolastico in corso e può essere rinnovata su nuova richiesta;
- è tenuto a comunicare tempestivamente alla scuola l'eventuale smarrimento delle credenziali o il sospetto che siano state conosciute da terzi.

Data _____ Firma del richiedente _____

Trattamento dei dati personali

I dati forniti sono trattati dall'Istituto, in qualità di titolare del trattamento, per la gestione della richiesta e delle abilitazioni di accesso al Registro Elettronico, nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico e nel rispetto degli obblighi di sicurezza previsti dall'art. 32 del Regolamento (UE) 2016/679. I dati sono conservati per il tempo necessario alla gestione dell'abilitazione e agli obblighi di conservazione documentale. L'informativa completa è disponibile sul sito dell'Istituto, nella Sezione amministrazione trasparente.



Istituto Tecnico Statale
"Carlo ANDREOZZI"
Settore economico e tecnologico
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178

Sito web: www.itcgandreoZZiaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.it

Cod. Mec. CETD21000R - C.F. 81001330612



Riservato all'ufficio

Identificazione del richiedente: ☐ presentazione allo sportello con documento tipo _____ n.
_____ ☐ richiesta sottoscritta digitalmente ☐ copia del documento allegata

Esito della valutazione: ☐ accolta ☐ non accolta

Motivazione _____

Credenziali consegnate il _____

Il Dirigente Scolastico	/	Il DSGA delegato
Prof.ssa Anna Lisa Marinelli	/	Dott.ssa Maria Filomena Dell'Imperio
_____	/	_____