Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Sassoferrato

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto in qualità di □ docente

□ ATA

**CHIEDE**

di essere identificato per le nuove funzionalità self service del PORTALE NOIPA.

A tal fine **DICHIARA**:

□ di confermare il proprio indirizzo e-mail già presente sul Portale NOIPA (da controllare, a cura dell’interessato, sul Portale NOIPA – Dati di accesso)

□ di chiedere la sostituzione dell’indirizzo e-mail presente sul Portale NOIPA con il seguente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(compilare con caratteri leggibili)

□ di chiedere l’inserimento nel Portale NOIPA del seguente numero di cellulare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (facoltativo)

□ di chiedere la modifica del proprio numero di cellulare già inserito nel Portale NOIPA con il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sassoferrato, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO

□ Procedura di identificazione completata con successo

□ Identificazione non effettuata per la seguente motivazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sassoferrato, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’addetto

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