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

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