Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico “E. Amaldi”

Email: [baps24000d@istruzione.it](mailto:baps24000d@istruzione.it)

BITONTO

**MODULO RICHIESTA CREDENZIALI DI ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO AXIOS**

**a.s. 2021/2022**

*(Nel caso di genitori separati dovranno essere inviati due distinti moduli di richiesta, uno per ciascun genitore)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

**CHIEDE**

le credenziali di accesso ad “AXIOS Registro Elettronico **Famiglia**” + PIN (per giustificare le assenze) al seguente indirizzo e-mail[[1]](#footnote-1)\*:

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

*(si prega di compilare l’indirizzo e-mail in maniera chiara e leggibile)*

**CHIEDE**

Inoltre, le credenziali di accesso ad “AXIOS Registro Elettronico **Studenti**” al seguente indirizzo e-mail[[2]](#footnote-2)\*\*:

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

*(si prega di compilare l’indirizzo e-mail in maniera chiara e leggibile)*

Dichiara, inoltre

* di essere a conoscenza che le credenziali sono strettamente personali e vanno conservate con la massima cura;
* di essere a conoscenza che le informazioni fornite dal servizio sono destinate ad un uso strettamente personale e riservato e pertanto non vanno divulgate a soggetti terzi, ai sensi della normativa sulla privacy;
* di adottare tutte le cautele e le misure di sicurezza necessarie ed opportune al fine di mantenere riservate le informazioni nonché al fine di prevenire accessi non autorizzati, sottrazione e manipolazione delle stesse.

Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità del genitore/tutore richiedente.

Data e luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

*La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e Regolamento UE 2016/679 che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali strettamente inerenti al funzionamento dei servizi on-line. Il trattamento dei dati è improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa sopra richiamata.*

Data e luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

1. \* L’indirizzo e-mail indicato **deve coincidere** con l’indirizzo da cui è inviata la seguente istanza. Si precisa che tale indirizzo sarà utilizzato dalla scuola per le comunicazioni e i colloqui in modalità telematica. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Indicare l’indirizzo e-mail dello/a studente/studentessa. [↑](#footnote-ref-2)