**MODULO PER RICHIESTA PER ATTIVAZIONE ACCOUNT IC-CHIODI**

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a Tempo determinato/Indeterminato presso la Scuola

□ Infanzia

□ Primaria

□ Secondaria di I° Grado Ambito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Istituto Comp. D.R. Chiodi di Roma, Via Appiano,15

**CHIEDE**

L’attivazione dell’account istituzionale **ic-chiodi**. A tal fine chiede che il link per l’attivazione venga inviato alla e –mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma,

FIRMA

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