

**LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE "C. COLOMBO"**

Via Dino Bellucci, 2 - 16124 GENOVA

Tel. 010 25 12 375 - C.F. 80050010109

P.E.O.: gepc020009@istruzione.it - P.E.C.: gepc020009@pec.istruzione.it**All. C.I. 023****Richiesta di rilascio delle credenziali di accesso al Registro Elettronico**

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico e Linguistico Statale "C. Colombo "

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 _____ di questo liceo.

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
- ☐ 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 _____

Identificazione del richiedente:☐ *presentazione allo sportello con documento tipo* _____ *n.* _____☐ *richiesta sottoscritta digitalmente, con copia del documento allegata**Esito della valutazione:* ☐ *accolta* ☐ *non accolta**Credenziali consegnate il* _____ *con scadenza al* _____

Il Dirigente Scolastico / Il DSGA delegato _____