ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI III

Via Bonello, 2 – 10023 Chieri (TO)
Tel. 011-947.19.43 – https://www.chieri3.edu.it
TOIC8AU009@istruzione.it – TOIC8AU009@pec.istruzione.it
Codice fiscale 90029530012 – Codice univoco ufficio UFAHN7

RICHIESTA DI CREDENZIALI PER L'ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Chieri III

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

in qualità di:

☐ genitore
☐ esercente la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

☐ Scuola dell'Infanzia - plesso_____
☐ Scuola Primaria - plesso_____
☐ Scuola Secondaria di primo grado

CHIEDE

il rilascio di **credenziali personali (nome utente e password) per l'accesso al Registro elettronico**, in quanto si trova nell'impossibilità di utilizzare le modalità ordinarie di accesso mediante **SPID o Carta di Identità Elettronica (CIE)**.

Motivazione della richiesta

☐ Non dispongo dei documenti necessari per ottenere SPID.

☐ Il mio documento di identità è in corso di rinnovo / non consente attualmente l'utilizzo della CIE.

☐ Risiedo all'estero e non sono nelle condizioni di completare le procedure necessarie per l'utilizzo dell'identità digitale.

☐ Altra motivazione:

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI III

Via Bonello, 2 – 10023 Chieri (TO)
Tel. 011-947.19.43 – https://www.chieri3.edu.it
TOIC8AU009@istruzione.it – TOIC8AU009@pec.istruzione.it
Codice fiscale 90029530012 – Codice univoco ufficio UFAHN7

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che:

- le credenziali eventualmente rilasciate sono **strettamente personali** e non possono essere comunicate ad altre persone, compreso il/la proprio/a figlio/a;
- l'utilizzo delle credenziali da parte di una persona diversa dal titolare può configurare un accesso abusivo a un sistema informatico ai sensi dell'art. 615-ter del Codice penale;
- l'abilitazione ha **durata limitata all'anno scolastico in corso** e l'eventuale rinnovo richiede una nuova richiesta;
- l'eventuale smarrimento delle credenziali o il sospetto che siano state conosciute da terzi devono essere comunicati tempestivamente alla scuola.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti con il presente modulo sono trattati dall'Istituto, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per la gestione della richiesta e dell'eventuale abilitazione all'accesso al Registro elettronico, nell'esecuzione dei compiti istituzionali della scuola e nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione dell'abilitazione e agli obblighi di conservazione documentale. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito istituzionale.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Identificazione del richiedente

☐ Identificazione allo sportello mediante documento di identità
Tipo di documento _____ n. _____
☐ Richiesta sottoscritta digitalmente
☐ Copia del documento di identità allegata

Esito della richiesta

☐ **ACCOLTA**
☐ **NON ACCOLTA**

Motivazione dell'eventuale mancato accoglimento:

Credenziali consegnate in data _____
Scadenza dell'abilitazione _____

Il Dirigente Scolastico / il DSGA delegato

ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI III

Via Bonello, 2 – 10023 Chieri (TO)
Tel. 011-947.19.43 – https://www.chieri3.edu.it
TOIC8AU009@istruzione.it – TOIC8AU009@pec.istruzione.it
Codice fiscale 90029530012 – Codice univoco ufficio UFAHN7