

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISS Ascione - Palermo

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_

genitore/  tutore dell'alunn \_\_\_\_\_

<b>classe</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<b>sezione</b>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
<b>Indirizzo</b>	<input type="checkbox"/> tecnico CMB		<input type="checkbox"/> odontotecnico		<input type="checkbox"/> ottico					

con la presente richiede l'emissione di una nuova password per accedere al sistema ARGO Sculanext a causa dello smarrimento delle precedenti credenziali in suo possesso e tal fine comunica il proprio indirizzo mail

\_\_\_\_\_

**compilare in stampatello**

Palermo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma