

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico dell'I.P.S.S.S.
"Galvani Iodi"
Via Canalina 21
REGGIO EMILIA

Io sottoscritto/a _____, in
qualità di:

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale
- Studente maggiorenne del CORSO SERALE

comunico all'Istituzione scolastica il mio Codice Fiscale: _____ e il
mio indirizzo mail _____ da associare
all'alunno/a _____,
iscritto/a alla classe _____, sezione _____, Indirizzo: _____.

- Autorizzo il coordinatore di classe, qualora ne faccia richiesta alla segreteria, alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno/a.

Reggio Emilia, _____

Firma _____