

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale "G.A. De Cosmi"  
Sede

**Oggetto:** Richiesta credenziali..

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore legale  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

Ovvero

Il sottoscritto alunno maggiorenne \_\_\_\_\_  
iscritt \_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ per l'A.S. \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio della credenziali per accedere all'app

- Argo Genitore
- Argo Alunno
- Mail istituzionale, Classroom ecc.

Si informa il richiedente che le credenziali richieste saranno inviate alle mail personali dei genitori o alla mail istituzionale degli alunni.

Palermo, li

Firma del genitore/Tutore legale  
Alunno maggiorenne

\_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati**

Autorizzo l'istituzione scolastica al trattamento dei dati sensibili per soli fini istituzionali.

Firma del genitore/Tutore legale  
Alunno maggiorenne

\_\_\_\_\_