

Al Dirigente Scolastico
IST. PROFESSIONALE MARTINI
Montecatini Terme

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente ATA

CHIEDE

- di essere identificato per accedere alle funzionalità del sistema NoiPA
- ricevere PIN (il PIN verrà inviato per posta elettronica all'indirizzo sotto indicato dal mittente NOREPLAYPA)

A tal fine

DICHIARA

(n.b. barrare le caselle di riferimento)

indirizzo e-mail

_____@_____ (compilare con caratteri leggibili)

Di chiedere l'inserimento nel Portale NoiPa del seguente numero di cellulare

Montecatini Terme ___/___/____

Firma

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è l'A.A. Claudia Innocenti; responsabile del trattamento è il Direttore SGA. Laura Spinicci. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Procedura di identificazione completata con successo

Identificazione non effettuata per la seguente motivazione _____

Data ___/___/____
