



ISTITUTO COMPrensIVO "Papa Giovanni XXIII"
Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)
CF 95022920045 - tel. 0172.715522

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it – PEC: CNIC85200G@pec.istruzione.it
sito: www.icpapagiovanni.gov.it

Circolare n. 008 – allievi

Savigliano, 6 ottobre 2015
Alle famiglie degli alunni
classi 1^a-3^a Marconi – 1^a-2^a-3^a Marene secondaria
classi 4^a-5^a Primaria Borgo Pieve e Marene

Oggetto: Accesso al Registro informatico

Con la presenti Vi comunico che, a partire dall'1 novembre 2015, avrete la possibilità di accedere al registro informatico contenente voti, assenze e compiti assegnati a Vostro figlio.

Per ricevere le credenziali di accesso è necessario segnalare alla scuola, tramite il tagliando sotto riportato, un proprio indirizzo mail. Il tagliando va compilato anche se non interessati.

Il Dirigente Scolastico
Paola MANIOTTI

Si chiede di compilare e restituire entro il **14 ottobre 2015**.

✂-----
COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____ CLASSE _____
COGNOME E NOME DEI GENITORI _____

Inviatemi le credenziali di accesso all'indirizzo: _____
 NON siamo interessati ad accedere al registro elettronico

Data..... Firme



ISTITUTO COMPrensIVO "Papa Giovanni XXIII"
Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)
CF 95022920045 - tel. 0172.715522

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it – PEC: CNIC85200G@pec.istruzione.it
sito: www.icpapagiovanni.gov.it

Circolare n. 008 – allievi

Savigliano, 6 ottobre 2015
Alle famiglie degli alunni
classi 1^a-3^a Marconi – 1^a-2^a-3^a Marene secondaria
classi 4^a-5^a Primaria Borgo Pieve e Marene

Oggetto: Accesso al Registro informatico

Con la presenti Vi comunico che, a partire dall'1 novembre 2015, avrete la possibilità di accedere al registro informatico contenente voti, assenze e compiti assegnati a Vostro figlio.

Per ricevere le credenziali di accesso è necessario segnalare alla scuola, tramite il tagliando sotto riportato, un proprio indirizzo mail. Il tagliando va compilato anche se non interessati.

Il Dirigente Scolastico
Paola MANIOTTI

Si chiede di compilare e restituire entro il **14 ottobre 2015**.

✂-----
COGNOME E NOME DELL'ALUNNO/A _____ CLASSE _____
COGNOME E NOME DEI GENITORI _____

Inviatemi le credenziali di accesso all'indirizzo: _____
 NON siamo interessati ad accedere al registro elettronico

Data..... Firme