

All'Ufficio XI – Ufficio Scolastico Territoriale di Trapani
e-mail :usp.tp@istruzione.it

Oggetto: Utenza SIDI (Sistema Informativo Dell'Istruzione) - Scuole non statali.

Il/la sottoscritto: _____

/a nato/a: _____ il: _____

in qualità di legale rappresentante della scuola non statale: _____

codice meccanografico: _____

CHIEDE

La proroga dell'abilitazione al SIDI della propria utenza, al fine operare per conto dell'Istituzione scolastica sopra indicata, fino al: _____

Si allega scansione del documento d'identità.

Inoltre si impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale modifica della data di validità indicata.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali

Luogo _____ Il _____

Firma Rappresentante Legale

il presente modulo deve pervenire dall'e-mail registrata al SIDI riferita all'istituzione scolastica per cui si chiede la profilatura