

ALLEGATO N. 3 – MODELLO DOMANDA RICHIESTA ACCOUNT DIPENDENTE

Al Dirigente IC “G. Galilei”

Busto Arsizio (VA)

RICHIESTA CREAZIONE ACCOUNT POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE

nome.cognome@icgalilei.it

Io sottoscritto

NOME: _____

COGNOME: _____

INDIRIZZO EMAIL PERSONALE: _____

CODICE FISCALE: _____

RUOLO:

- DOCENTE
- AMMINISTRATIVO
- ASSISTENTE TECNICO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

TIPO CONTRATTO:

- TEMPO DETERMINATO FINO A: _____
- TEMPO INDETERMINATO

DATA PRESA SERVIZIO: _____

dichiaro di aver preso visione del Regolamento di utilizzo della piattaforma G Suite for Education e di accettarne tutti i contenuti

Data: _____

Firma: _____

N.B. L'account verrà attivato per gli usi previsti dal regolamento della scuola e verrà disattivato al momento della cessazione del servizio.