

RICHIESTA DI ASSISTENZA- INFORMAZIONI TECNICHE

supportodigitale@icpinopuglisiroma.edu.it

Dati studente

Cognome _____ Nome _____

classe _____ sezione _____ plesso _____

Dati Famiglia

Cognome _____ Nome _____

Genitore Esercente la potestà genitoriale altro _____

contatto telefonico _____ indirizzo posta elettronica _____

Richiesta di:

Reset Password

Supporto DAD _____

Informazioni _____

Altro _____

Data _____