



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Città di Luino - Carlo Volonté"



Sede centrale:
Via Lugano 24/A
21016 LUINO (VA)
Tel.: 0332.530387
FAX: 0332.534523

Sito: www.isisluino.it
E-mail: VAIS003001@istruzione.it
segreteria@isisluino.it
vais003001@pec.istruzione.it
C.F.: 84002750127
c/c postale n. 18840215

Sede associata:
Via Cervinia 54
21016 LUINO (VA)
Tel.: 0332.511643
FAX: 0332.511643

AVVISO NR. 1 DEL 26/09/2011

A TUTTI I GENITORI

Luino, 26/09/2011

Prot. nr. 4286/A

Oggetto: Ritiro libretti assenze e Password Registro Elettronico.

A partire da giovedì 29 settembre 2011, i genitori degli alunni di tutte le classi sono invitati a recarsi in segreteria didattica (sede centrale di Via Lugano) per ritirare il Libretto personale degli alunni e la Password per la consultazione online del REGISTRO ELETTRONICO.

Si prega di compilare **preventivamente, in tutte le sue parti**, il sottostante questionario (a cura di chi firmerà il libretto) **da consegnare** al momento del ritiro.

Gli alunni maggiorenni sono autorizzati al ritiro. I genitori impossibilitati ad intervenire di persona possono delegare l'alunno al ritiro compilando, **oltre** al sottostante, **anche** il modello presente sul retro di questo avviso (allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento).

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Ing. Giuseppe SIRNA)

L'orario di segreteria è il seguente:

dal lunedì al sabato: dalle 08,00 alle 08,30

dal lunedì al venerdì: dalle 11,15 alle 13,45

sabato: dalle 10,30 alle 13,00

Alunno _____ <small>(cognome e nome stampatello leggibile)</small>	classe _____	sez. _____
Corso _____		
1 - *Genitore/Tutore/Alunno _____ <small>(cognome e nome stampatello leggibile)</small>		
Tipo e nr. Documento _____		
FIRMA _____		
2 - *Genitore/Tutore/Alunno _____ <small>(cognome e nome stampatello leggibile)</small>		
Tipo e nr. Documento _____		
FIRMA _____		
Data ___ / ___ / 20__		

*cancellare la parte che non interessa



CERTIFICATE NO.

l sottoscritt _____
(cognome e nome stampatello leggibile)

genitore dell'alunn _____
(cognome e nome stampatello leggibile)

classe ____ sez. ____ corso _____

autorizza al ritiro del Libretto Personale e della Password per il Registro Elettronico

il suddetto alunno.

data __ / __ / 20__

FIRMA

Si allega copia documento identità.