

**Alla Segreteria  
dell' ISIS "Le Filandiere"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/tutore/studente  
dell'allievo/a \_\_\_\_\_, della classe \_\_\_ / \_\_\_ A.S. \_\_\_ / \_\_\_

**chiede**

gli vengano rilasciate login e password per l'accesso al servizio **AluWeb** per l'anno scolastico in corso.

**Password genitori**

**Password studente**

Motivazione richiesta duplicato  smarrimento  cambio password

Barrare la casella se si intende che la consegna avvenga tramite il/la figlio/a

San Vito al Tagliamento, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Segreteria per la consegna:

data \_\_\_\_\_ firma per il rilascio password \_\_\_\_\_