



# Istituto d'Istruzione Superiore "Federico Flora"

**Istituto Tecnico per il Turismo  
Istituto Professionale per i Servizi**

**Commerciali – Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera –  
Sanità e Assistenza Sociale – Arti ausiliarie Professioni Sanitarie: Ottico**

33170 Pordenone - Via Ferraris n. 2      Tel. 0434.231601 - 0434.538148      Fax: 0434.231607  
Sito Web: [www.istitutoflora.edu.it](http://www.istitutoflora.edu.it)      e-mail: [pnis00800v@istruzione.it](mailto:pnis00800v@istruzione.it)      Casella Posta Certificata: [pnis00800v@pec.istruzione.it](mailto:pnis00800v@pec.istruzione.it)      C.F.: 80009070931



## CIRCOLARE N. 4

Pordenone, 06.09.2023

Ai Genitori degli allievi  
delle classi PRIME

Ai Genitori degli allievi  
provenienti da altri Istituti

### Oggetto: Indicazioni per richiesta credenziali

Si informano i genitori degli allievi delle classi **PRIME** di tutti gli indirizzi e **degli studenti che hanno sostenuto gli esami integrativi provenienti da altri istituti** che per ottenere le credenziali di accesso al Registro Elettronico (**account genitori**) devono fare richiesta scritta tramite email all'indirizzo: [pnis00800v@istruzione.it](mailto:pnis00800v@istruzione.it) allegando fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del genitore richiedente, precisando nome e cognome dello studente.

**Si avverte che l'attivazione va fatta entro sette giorni dal ricevimento del link**, emesso dalla scuola.

Si precisa che lo studente avrà un proprio account, con funzioni diverse da quelle del genitore, per il quale è necessario comunicare l'indirizzo email che dovrà essere diverso da quello del genitore. Per facilitare la richiesta delle credenziali si allega fac simile di domanda.

Il Dirigente Scolastico  
prof.ssa Paola STUFFERI  
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ex art. 3, co. 2, D.Lgs 39/93)*

## **DOMANDA DI FAC SIMILE**

Il sottoscritto (cognomen-nome) \_\_\_\_\_ genitore  
dell'allievo (cognomen-nome) \_\_\_\_\_ iscritto alla  
classe \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

Le credenziali per l'accesso al Registro Elettronico in qualità di genitore e pertanto  
allega copia di un documento di riconoscimento.

Comunica inoltre che lo studente (cognomen-nome) \_\_\_\_\_  
ha il seguente indirizzo email: \_\_\_\_\_