

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. BARSANTI

Via Lunga, 94

50142 FIRENZE

IL SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IL _____ A _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____

CITTA' _____

INDIRIZZO e.mail : _____

IN SERVIZIO PRESSO L'I. C. BARSANTI :

IN QUALITA' DI: DOCENTE DI RUOLO A TEMPO DETERMINATO

IN QUALITA' DI : A.T.A. DI RUOLO A TEMPO DETERMINATO

CHIEDE

LA **GENERAZIONE DEL PIN** IDENTIFICATIVO PER USUFRUIRE DEI SERVIZI SELF-SERVICE OFFERTI DAL PORTALE STIPENDI (M.E.F.).

Firenze li, _____

Firma del richiedente

All.: fotocopia documento identità

Firenze, _____

L'INCARICATO ADDETTO

Questo ufficio provvederà alla generazione del PIN identificativo (in automatico ed in assoluta riservatezza) ed al suo invio all'indirizzo di posta elettronica da Lei SOPRA indicato

SPAZIO PER L'UFFICIO PROTOCOLLO