

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**