



ITIS
"BERENINI" FIDENZA

**Al Dirigente Scolastico
Dell'ITIS "A. Berenini"
V. Alfieri, 4 - FIDENZA**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____

CHIEDE

di poter attivare il servizio di invio messaggi SMS sul proprio cellulare, in modo di poter essere informato/a sulle assenze del figlio.

Dichiara inoltre di aver già effettuato il versamento forfetario di 4 Euro necessario per accedere a tale servizio.

Numero di cellulare a cui inviare i messaggi _____

Fidenza, __/__/_____

Firma
