

**Richiesta di Variazione Indirizzo Email Personale / Servizio di Inoltro**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I .C. Como Cucciago  
22060 Cucciago (CO)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ....., il ....., cod. fiscale .....,  
in servizio presso codesto Istituto in qualità di

Docente/Insegnante       Personale ATA

nella sede

S. Arialdo     C.G.Molteni     M. Teresa     G. Rodari     L. Carluccio     A. Volta

**C H I E D E**

l'aggiornamento del proprio indirizzo e-mail personale:

NUOVO INDIRIZZO EMAIL: .....

che il servizio di inoltro automatico dell'indirizzo email di Istituto sul proprio privato sia:

Attivato                       Disattivato                       Mantenuto Inalterato

Data .....

Firma .....

---

**VISTO:**

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Graziella Cotta)