

Ufficio 2 – WOW FI

WOW FI

Modulo raccolta dati

ANAGRAFICA ISTITUTO

Denominazione istituto *

Codice meccanografico *

Indirizzo (Via - num civico - cap) *

Comune *

Provincia *

Email istituzionale *

Recapito telefonico della scuola *

REFERENTI ISTITUTO

Cognome Dirigente Scolastico *

Nome Dirigente Scolastico *

Email Dirigente Scolastico *

Recapito telefonico Dirigente Scolastico *

Cognome DSGA *

Nome DSGA *

Email DSGA *

Recapito telefonico DSGA ⓘ

Cognome Primo collaboratore del D.S. *

Nome Primo collaboratore del D.S. *

E-mail Primo collaboratore del D.S. *

Recapito telefonico Primo collaboratore del D.S. ⓘ

Rilevazione dei fabbisogni

NUMERO FABBISOGNO CONNESSIONI COMPLESSIVO *

NUMERO CONNESSIONI GIA' ASSEGNATE DALLA SCUOLA *

NUMERO CONNESSIONI ANCORA DA ASSEGNARE *

DI CUI PER STUDENTI PARTECIPANTI ALL'ESAME DI STATO del primo ciclo 2020 * ⓘ

DI CUI PER STUDENTI PARTECIPANTI ALL'ESAME DI STATO del secondo ciclo 2020 * ⓘ

Ai fini della raccolta la scuola dichiara di essere in possesso dei moduli di cui all'allegato 2 "Richiesta credenziali WOW FI" da parte della famiglie e/o dello studente (per gli studenti maggiorenni).

Possesso allegato 2 *

☐ sì

Ai fini della raccolta la scuola dichiara di essere in possesso del consenso da parte delle famiglie e/o dello studente (in caso di studente maggiorenne) a trasmettere a questo Ufficio ed alla Città di Torino i dati raccolti.

Possesso consenso trasmissione dati *

☐ sì

Informativa sulla privacy.

Fornisco il consenso al trattamento dei dati *

☐ sì

INVIA I DATI