



COESIONE
ITALIA 21-27
SCUOLA E
COMPETENZE



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Comprensivo "Armando Diaz" Vernole e Castri di Lecce

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado

Via della Repubblica s.n.c. - 73029 Vernole (LE) - Tel. 0832892032

e-mail: leic85600e@istruzione.it - PEC: leic85600e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icvernole.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "A. Diaz"
VERNOLE E CASTRI DI LECCE

PLESSO _____

MODULO PER AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DISPOSITIVI DIGITALI PERSONALI (BYOD) (tablet, notebook, smartphone)

Noi sottoscritti

(padre/esercente responsabilità genitoriale)

(madre/esercente responsabilità genitoriale)

GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE dell'alunno/a _____
frequentante nell'a. s. ____ / ____ la classe ____ sez. ____ della scuola secondaria di primo grado - PLESSO
_____ dell'Istituto Comprensivo "Diaz" – Vernole e Castri di Lecce,
avendo opportunamente istruito nostro/a figlio/a sulle modalità dell'utilizzo e della custodia dei propri dispositivi secondo
quanto disposto dai Regolamenti d'Istituto

CHIEDIAMO

l'autorizzazione a far utilizzare al/alla proprio/a figlio/a il seguente dispositivo digitale di proprietà personale per esclusive
finalità didattiche guidate dai docenti

(_____)'

A tale scopo solleviamo l'I. C. "A. Diaz" – Vernole e Castri di Lecce e il suo personale

1. da ogni responsabilità per eventuali danneggiamenti dello stesso o per cattivo funzionamento;
2. dalla responsabilità per la custodia del dispositivo, che sarà a totale cura del/la proprio/a figlio/a.

DICHIARIAMO

di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Regolamento d'Istituto sull'utilizzo a scuola dei dispositivi
mobili personali e di condividerne i presupposti.

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE*

* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale. Se presente la firma di uno dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo
con il genitore non firmatario. Io sottoscritto/a _____ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti
dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli
artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 DICHIARO che la richiesta di cui sopra, in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre di mio/a
figlio/a.

FIRMA DEL GENITORE

¹ Specificare il dispositivo (Tablet, Notebook, E-reader).

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'Istituto Comprensivo "A. Diaz" Vernole e Castri di Lecce e non saranno comunicati a terzi. La Dirigente Scolastica assicura che le immagini, i video, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto, pubblicazioni, servizi televisivi e radiofonici, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse anche in collaborazione con altri Enti pubblici. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma

(Madre)_____

(Padre)_____