

Al Dirigente Scolastico
III Istituto Comprensivo "A. Briosco"
Via Lippi 11
Padova

Oggetto: PIATTAFORMA "GSUITE FOR EDUCATION"

I sottoscritti:

(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

Dell'alunno _____

Iscritto alla classe _____ sezione _____ dell'Istituto _____

Autorizzano l'Istituto alla creazione di una casella di posta, a nome del proprio figlio, secondo il formato:

nome.cognome@icbriosco.edu.it

per l'accesso alla piattaforma di studio condiviso in oggetto.

PRENDONO ATTO

del regolamento per l'utilizzo dei servizi, approvato dal Consiglio d'Istituto con delibera n. 166 del 08/11/2018 ed inserito nel PTOF e ne sottoscrivono in toto le condizioni di utilizzo.

Luogo e data

Firma *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.