



# Istituto Comprensivo "Leonardo Sciascia"

Via Malfà, 32 – 97010 Scoglitti (RG)--

Cod. Mecc. RGIC802008

<https://www.icsciasciascoglitti.edu.it/>

Tel: 0932 1836028 - 0932 980592 - Fax: +39 0932 995614

Email: rgic802008@istruzione.it -PEC: rgic802008@pec.istruzione.it

## Modulo Consenso informato per G Suite for Education<sup>1</sup>

### Al Dirigente Scolastico dell'IC "L.Sciascia" Scoglitti

Il sottoscritto PADRE/TUTORE .....

La sottoscritta MADRE .....

Genitori/tutore dell'alunno.....

nato/a il ...../...../..... iscritto in questo istituto nella scuola<sup>2</sup>

..... classe ..... sez ..... dichiara:

- 1) di consentire al minore sul quale esercita la potestà genitoriale o la tutela l'utilizzo dell'account fornito dall'Istituto Comprensivo "L. Sciascia" Scoglitti per lavorare online con i docenti e con i compagni di corso;
- 2) di essere consapevole che il servizio deve essere utilizzato esclusivamente per finalità didattiche e comunque nei termini delle indicazioni fornite dai docenti, e di educare a tale consapevolezza il minore sul quale esercita la potestà genitoriale o la tutela;
- 3) di aver letto e compreso il Regolamento pubblicato sul sito, di accettarlo insindacabilmente in ogni sua parte, e di utilizzare il servizio fornito nel suo pieno rispetto;
- 4) di essere a conoscenza delle sanzioni civili e penali conseguenti all'utilizzo illecito del servizio fornito nei termini descritti dal presente Regolamento;
- 5) di consentire all'amministratore dei sistemi informatici dell'Istituto Comprensivo "L. Sciascia" Scoglitti - delegato dal Dirigente Scolastico - l'accesso illimitato all'account fornito, per la verifica del corretto utilizzo del servizio e ai fini del mantenimento della sicurezza interna.

***Si informa che questi dati saranno trattati dall'Ente Scuola secondo quanto previsto e disposto, in materia di Protezione dei Dati Personali, dal Reg. UE 679/16 e D.Lgs. 101/2018 e trattati per la sola finalità di didattica a distanza.***

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTORE

NOME/COGNOME DELLA MADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

<sup>1</sup> Il Seguevole modulo va compilato in ogni sua parte, stampato, firmato e consegnato al Docente Coordinatore di Classe.

<sup>2</sup> Indicare l'ordine scolastico Infanzia, Primaria oppure Secondaria di Primo Grado