



ISTITUTO COMPRENSIVO ALVISE PISANI
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado
PER I COMUNI DI STRA E FIESSO D'ARTICO
30039 STRA (VENEZIA) - VIA FOSSOLOVARA, 37
 Telefono 049/9800893 Fax 049/9800108 Email veic86400p@istruzione.it
 CODICE MECCANOGRAFICO VEIC86400P COD. FISCALE 90159770271
 Posta certificata veic86400p@pec.istruzione.it Sito www.icalvisepisani.edu.it



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'UTILIZZO DELL'ACCOUNT GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

.....
 (nome e cognome)

nat_ il/...../..... a prov.

residente a prov.

C.F.

e

.....
 (nome e cognome)

nat_ il/...../..... a prov.

residente a prov.

C.F.

In qualità di tutori legali del/della minorenni:

.....
 (nome e cognome)

nat_ il/...../..... a prov.

residente a prov.

iscritt__ Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria I grado classe sezione ... Plesso

- Dichiarano di avere preso visione dell'informativa avente ad oggetto "INFORMATIVA UTILIZZO ACCOUNT GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION", di accettarla integralmente.
- Dichiarano di aver preso visione dell'informativa privacy estesa (regolamento UE 2016/679) ed esprimono altresì il consenso al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.
- Autorizzano la/il propria/o figlia/o ad utilizzare la Google Workspace for Education per tutta la durata del percorso scolastico presso l'Istituto Comprensivo "A. Pisani" di Stra.
- Dichiarano e si impegnano a monitorare il sistema attraverso le credenziali di accesso fornite per l'attivazione dell'account dell'alunno/a.

Luogo e data _____

Firma _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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.

Data _____

Firma _____