

*Autorizzazione all'uso di G Suite for Education da restituire firmata da entrambi i genitori*

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione  
\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ (primaria/secondaria di primo grado)

DICHIARA

- di consentire al minore di cui è responsabile l'accesso ad internet ed all'account Google reso disponibile dall'Istituto;
- di consentire al minore l'utilizzo di tale account per permettere di lavorare online con i docenti e con i compagni di corso;
- di essere a conoscenza che la posta elettronica e tutte le applicazioni abilitate devono essere utilizzate esclusivamente per svolgere attività didattiche secondo le indicazioni dei docenti, non essendo per nessuna ragione consentito scaricare o caricare nulla a fini personali (file musicali, foto, software, video, etc.);
- di accettare come condizione necessaria al mantenimento della sicurezza interna all'istituto che in qualsiasi momento i docenti amministratori possano accedere all'account degli alunni per verificare, sospendere o eliminare l'account di coloro che facciano un uso improprio di questo servizio;
- di accettare il Regolamento per l'uso di G Suite presente sul sito dell'Istituto.

La/il sottoscritta/o autorizza l'Istituto istituto Comprensivo Statale "T. Valenti" a creare/gestire un account G Suite for Education per mio/a figlio/a. Autorizzo inoltre Google a raccogliere e utilizzare le informazioni relativa a mio/a figlio/a esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa che segue.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Si allega foto documenti di identità)