

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "B. RUSSELL"

Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane e Liceo Classico "Omero"

Via Gatti, 16 - 20162 Milano tel. 02/6430051/52

www.iis-russell.edu.it C.M. MIIS03900T C.F. 80125870156- Codice univoco UFO7CZ

MIIS03900T@istruzione.it - MIIS03900T@pec.istruzione.it

Modulo di richiesta di autorizzazione all'utilizzo del dispositivo personale

Ai sensi del Regolamento di Istituto e del Regolamento per l'utilizzo delle tecnologie digitali

DATI DELL'ALUNNO/A

Nome e cognome: _____

Classe: _____ Sezione: _____

Indirizzo di studio: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

FINALITÀ DELL'UTILIZZO

Il/la sottoscritto/a richiede l'autorizzazione all'utilizzo del proprio dispositivo personale -

☐ Tablet ☐ Notebook - esclusivamente per attività didattiche autorizzate dai docenti

DICHIARAZIONE DELL'ALUNNO/A

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di utilizzare il device esclusivamente per scopi didattici e nel rispetto delle regole dell'Istituto;

- di non effettuare registrazioni audio/video o foto;
- che il proprio dispositivo non è provisto di connessione ad internet e non sono installate applicazioni di messaggistica nè social network;
- di custodire personalmente il proprio dispositivo, assumendosi la piena responsabilità di eventuali danni, smarrimenti o furti;
- di rispettare il Regolamento d'Istituto e le norme sulla privacy.

Firma dell'alunno/a _____

Data ____ / ____ / ____

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE/TUTORE (per studenti minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a sopra indicato/a,

- autorizza l'utilizzo del dispositivo personale secondo le modalità previste dal Regolamento d'Istituto;
- dichiara di essere informato/a che la scuola non risponde di furti, smarrimenti o danni al dispositivo personale;
- acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Firma del genitore/tutore _____

Data ____ / ____ / ____

AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CDC

Si autorizza l'utilizzo del dispositivo personale sopra indicato nei limiti e secondo le finalità didattiche approvate.

Firma del Dirigente _____

Firma del coordinatore di classe _____

Data ____ / ____ / ____

Timbro dell'Istituto _____