



Allegato 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. G. Rodari – D. Alighieri
Prof. Francesco Mario Pio Damiani
70010 Casamassima

Scuola _____

Plesso _____

MODULO PER AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DISPOSITIVI MOBILI PERSONALI A SCUOLA (tablet, notebook, e-reader)

Noi sottoscritti

(padre/esercante responsabilità genitoriale) (madre/esercante responsabilità genitoriale)

GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE dell'alunno/a

_____ frequentante nell'a. s. 20____/20____ la
classe _____ sez. _____ della scuola _____ –

PLESSO _____ dell'Istituto Comprensivo G. Rodari – D. Alighieri di

Casamassima avendo opportunamente istruito nostro/a figlio/a sulle modalità dell'utilizzo e della custodia dei propri dispositivi secondo quanto disposto dal Regolamenti d'Istituto e dal Regolamento BYOD

CHIEDIAMO

Che nostro/a figlio/a sia **autorizzato a portare a scuola il dispositivo mobile personale**(_____)¹. ¹Specificare il dispositivo (Tablet, Notebook, E-reader ecc.).

A tale scopo solleviamo l'I. C. G. Rodari – D. Alighieri e il suo personale

1. da ogni **responsabilità per eventuali danneggiamenti** dello stesso o per **cattivo funzionamento**;
2. dalla **responsabilità per la custodia del dispositivo**, che sarà a totale cura del/la proprio/a figlio/a.

DICHIARIAMO

di aver preso visione delle disposizioni contenute nei Regolamenti d'Istituto sull'utilizzo a scuola dei dispositivi mobili personali e di condividerne i presupposti.

Casamassima, lì _____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE*

* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale. Se presente la firma di uno dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario. Io sottoscritto/a _____ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 **DICHIARO** che la richiesta di cui sopra, in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.

FIRMA DEL GENITORE

INFORMAZIONI

- ☎ C.F. 93500950725
- ☎ C.M. BAIC89900N
- ☎ CODICE IPA: ICGRD
- ☎ CODICE UNIVOCO UFFICO: YGOZ9Q

CONTATTI

- ☎ PLESSO ALIGHIERI IN VIA PENDE, 2
☎ TEL. 080673501
- ☎ PLESSO RODARI IN VIA BOCCACCIO, 43
☎ TEL. 080675720
☎ FAX. 0804530033

INDIRIZZI

- ✉ PEO: BAIC89900N@ISTRUZIONE.IT
- ✉ PEC: BAIC89900N@PEC.ISTRUZIONE.IT
- 🌐 [HTTPS://ICRODARIDANTE.EDU.IT](https://icrodaridante.edu.it)