



ISTITUTO COMPRENSIVO "M. TABARRINI"
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCE (PISA)
Tel. 0588 65034 - Fax 0588 63836
C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMF
e-mail :piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it



DICHIARAZIONE LIBERATORIA ESPRESSIONE DEL CONSENSO INFORMATO PER
DIDATTICA A DISTANZA DURANTE IL PERIODO DI QUARANTENA, ISOLAMENTO
FIDUCIARIO E/O MALATTIA DEL PROPRIO FIGLIO

I sottoscritti

(padre)_____ e

(madre)_____

_____ dell'alunno/a _____,

iscritto/a presso codesto Istituto, alla classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

L'ISTITUTO in qualità di titolare del trattamento e i docenti, per l'attivazione della DIDATTICA A DISTANZA (DAD), alla profilazione del proprio/a figlio/a nonché l'utilizzo, da parte dell'alunno/a su indicato, della piattaforma _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

DICHIARANO

- di essere a conoscenza che questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico ed è monitorato dai docenti;
- di essere a conoscenza che la piattaforma è gestita da docenti dell'Istituto;
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente alla famiglia dell'alunno, che dovrà custodirle con cura e riservatezza;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma e per l'accesso al dominio presenti sul sito della piattaforma utilizzata;

- di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- di essere consapevoli della necessità di rispettare le disposizioni previste dal del GDPR n. 679 del 2016, del Codice della Privacy, così come adeguato e modificato, con D.LGS. n. 101 del 2018;
- Di voler ricevere le credenziali generate dalla scuola al numero di telefono _____ e all'indirizzo email: _____

Il presente consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento con dichiarazione sottoscritta dagli scriventi.

Luogo e data _____ Firma dei Genitori _____
