

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a _____
_____, frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola _____

CONSAPEVOLE

dell'importanza della Didattica Digitale Integrata e della necessità di avvalersi di un account per lo svolgimento delle attività,

INFORMATO

sui dati personali che la Scuola fornisce a Google con gli account ***G Suite for Education*** e su come Google raccoglie, utilizza e divulga le informazioni personali degli studenti in relazione a questi account.

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo ***G. Minozzi - N. Festa*** a creare e mantenere un account ***G Suite for Education*** per il/la proprio/a figlio/a.

Matera, ____/____/____

Firma

Modulo da consegnare al docente di tecnologia