

DICHIARAZIONE LIBERATORIA SERVIZI BASE MINORI DI 14 ANNI

[Compilare le voci d'interesse e restituire nelle modalità indicate in calce.]

Il/La sottoscritto/a (Genitore 1)	
Il/La sottoscritto/a (Genitore 2)	
Indirizzo E-Mail a cui ricevere le credenziali di accesso	

In qualità di

Genitore/i	Tutore/i
Di	

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

l'Istituto Gian Battista Vico di Napoli a creare una casella mail scolastica al fine di usufruire dei servizi principali della piattaforma.

DICHIARA

- di esprimere esplicito consenso, ai sensi dell'art 7 del reg. UE/679/2016, al trattamento dei dati personali derivanti dall'attivazione dell'account;
- di essere a conoscenza che l'amministratore potrà, se necessario, modificare/ripristinare la password dell'Account ed accedere ai dati in esso contenuti.
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso sono esclusivamente personali e che dovrà custodirle con cura e riservatezza;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma scolastica;
- di essere a conoscenza delle misure tecniche comportamentali per salvaguardare gli utenti in piattaforma;
- di conoscere ed accettare le regole fissate dalla Scuola per l'accesso al dominio istituzionale;
- di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- **di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma per gli studenti minori di 14 anni.**

Città		Data	
Firma per accettazione dei servizi principali (Genitori/Tutori)			

Nei casi previsti dalla Nota MIUR prot. n. 5336 del 2 settembre 2015, firmare espressamente la seguente dichiarazione.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Firma	
-------	--

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE REGOLE NETIQUETTE

Io sottoscritto/a (Genitore)	
------------------------------	--

in qualità di genitore/tutore, **dichiaro** di conoscere e accettare le regole di comportamento elencate nella NETIQUETTE.

Città		Data	
Firma per accettazione della Netiquette			

Le dichiarazioni liberatorie, debitamente firmate e corredate di un documento d'identità valido per ciascun firmatario saranno conservate negli archivi della scuola e dovranno essere consegnate negli uffici di segreteria