inviare a privacy@icpinopuglisiroma.edu.it

Al Dirigente Scolastico

I.C. Pino Puglisi

Via di Bravetta n.336

Roma

II/Noi sottoscritto/i	genitore/i,tutore/i
dell'alunno/a	autorizzo/autorizziamo l'Istituto Comprensivo
Pino Puglisi – Via di Bravetta n. 336 - Roma a cr	reare/gestire un account G Suite for Education per mio/a
figlio/a.	
DICHIAR	RO/DICHIARIAMO
di conoscere e accettare le regole di comportame dell'Istituto e di impegnarsi alla vigilanza del mino didattici.	ento elencate nel Piano per la Didattica Integrata ore sull'uso della piattaforma ai soli fini strettamente
Tale dichiarazione, se non revocata, è ritenuta val	ida per tutti gli anni di permanenza dell'alunna/o
o per l'intero ciclo scolastico.	
Nome e Cognome dello studente per esteso	
Ordine di scuola infanzia/primaria/secondaria	
Classe Sezione	Plesso
Nome/Cognome di padre/madre/tutore in stampa	atello
Firma del genitore/tutore	
Nome /Cognome di padre/madre/tutore in stamp	patello
Firma del genitore/tutore _	

(E' richiesta la firma tutti gli esercenti la potestà genitoriale)