

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA PER LA REGISTRAZIONE E L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA "MICROSOFT OFFICE 365 TEAMS"

I sottoscritti
padre/tutore _____
madre/tutrice: _____
dell'alunno/a _____
frequentante l'I.O. "Ciampoli – Spaventa" di Atessa classe: _____

SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO- indirizzo:

- ITE
- LS
- LSA
- IPSSAS

AUTORIZZANO

L'I.O. "Ciampoli – Spaventa" a creare una casella mail con estensione **@omnicomprensivoatessa.edu.it** al proprio/a figlio/a nonché l'utilizzo, da parte dell'alunno/a suindicato, della piattaforma **Microsoft Office 365 TEAMS**, gestita dall'I.O. "Ciampoli – Spaventa" di Atessa

DICHIANANO

- di essere a conoscenza che l'uso di questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti e dal dirigente scolastico;
- di essere a conoscenza che le **credenziali di accesso saranno comunicate** al/la tutore/tutrice dell'alunno, che dovrà custodirle con cura e riservatezza, **all'indirizzo di posta elettronica da lui/lei indicato:**

_____ (indicare qui la casella di posta elettronica sulla quale ricevere le credenziali di accesso)

- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Microsoft Office 365 TEAMS;
- di conoscere ed accettare le regole fissate dalla scuola per l'accesso al dominio **@omnicomprensivoatessa.edu.it**
- di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- di assumere la responsabilità del corretto utilizzo dell'account e della piattaforma da parte del proprio/a figlio/a;
- di essere a conoscenza e di accettare che in caso di trasferimento ad altra scuola e al termine del percorso di studi all'interno dell'Istituto, l'account sarà disattivato.

Data ____ / ____ / ____ Firma del padre/tutore _____

Data ____ / ____ / ____ Firma della madre/tutrice _____

N.B. Nel caso in cui non fosse possibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori sottoscrivere la seguente dichiarazione:

il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ____ / ____ / ____ Firma del genitore/tutore _____

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE REGOLE NETIQUETTE

I sottoscritti

padre/tutore _____

madre/tutrice: _____

dell'alunno/a _____

frequentante l'I.O. "Ciampoli – Spaventa" classe:

SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO- indirizzo:

- ITE
- LS
- LSA
- IPSSAS

DICHIARANO

di conoscere e accettare le regole di comportamento elencate nella NETIQUETTE e di vigilare affinché il/la proprio/a figlio _____ le rispetti scrupolosamente.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____

Firma _____