ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"S. Alfonso M. de' Liguori"

VIA TRENTO, 21 84016 PAGANI (SA) TEL/ FAX 081 5152108 - 919421
http://www.icsantalfonso.gov.it/ C.F. 94029530659 Cod. Mecc. SAIC8A5005
***e-mail**:* saic8a5005@istruzione.it *posta certificata:* saic8a5005@pec.istruzione.it

MODULO DI CONSENSO E ADESIONE

I sottoscritti _____e _____

in qualità di genitori / esercenti la patria potestà sull'alunno/a:

Nome e Cognome: _____

Classe: _____Sezione: _____Plesso: _____

Ordine [ ] PRIMARIA [ ] SECONDARIA PRIMO GRADO

DICHIARANO

di aver letto l'informativa sul sito della scuola in merito all'attivazione dei servizi aggiuntivi e delle applicazioni di terze parti selezionate dalla scuola:

- [ ] **PRESTANO IL CONSENSO** all'utilizzo delle applicazioni e dei servizi aggiuntivi individuati dall'Istituto per le attività didattiche.
- [ ] **NEGANO IL CONSENSO** all'utilizzo delle applicazioni e dei servizi aggiuntivi. (In questo caso, la scuola garantirà attività didattiche alternative equivalenti senza l'uso di tali strumenti digitali).

Luogo e data: _____

Firma: _____ Firma: _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

__ sottoscritt__ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, **DICHIARA** che ___ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data: _____

Firma

_____