



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE "Ettore Majorana"

Via A.Moro,1 67051 Avezzano (AQ)

Tel. 086322570 , Fax 086321210

Cod. Fisc. 81005180666 -Cod. Mecc. AQIS01400C

e-mail: AQIS01400C@istruzione.gov.it

e-mail pec:AQIS01400C@pec.istruzione.it

e-mail Dirigente:piero.buzzelli@tin.it

Sito web: www.iisavezzanomajorana.it , www.itisavezzano.it

DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA

I sottoscritti

Nome e Cognome genitore	Nome e Cognome genitore

Genitori /Tutori dell'alunno/a

Nome e Cognome alunno	Classe/Sezione	Plesso/Sede

Dichiarano di aver letto e compreso le informative sulla formazione a distanza rilasciate ai sensi dell'art 13 e 14 del GDPR679/2016 dell'Istituto Scolastico IIS "E. Majorana" di Avezzano (AQ) e quelle dei fornitori delle piattaforme di formazione a distanza adottate presenti nel sito web dell'Istituto nella sezione privacy pubblicate sul sito web www.iisavezzanomajorana.edu.it.

Per le piattaforme offerte dai fornitori di registro elettronico, in quanto anche fornitori del software di gestione contabile e/o registro elettronico con cui si integrano, l'Istituto scolastico ha già provveduto alla Nomina di Responsabile Esterno alla società fornitrice dei servizi cloud.

Per la didattica a distanza sono consapevole che la stessa è necessaria in questa emergenza, anche se implica l'uso di piattaforme fornite da aziende private che tratteranno dati personali, e mi impegno ad esercitare un controllo sulle attività svolte da mio figlio/a allo scopo di garantire un uso lecito ed efficiente.

Classi virtuali Autorizzo: SI NO

Videoconferenza AUTORIZZO: SI NO

Autorizzo l'uso della videoconferenza attraverso la piattaforma di formazione a distanza individuata dall'Istituto in visione consentita solo agli alunni della stessa classe, corpo docente e personale tecnico e amministrativo incaricato/responsabile dei trattamenti.

Indirizzo E-MAIL AUTORIZZO:SI NO

Consapevole del fatto che alcune piattaforme di formazione a distanza necessitano di un indirizzo mail valido e funzionante, autorizzo l'Istituto a crearlo e ad effettuare la registrazione inserendo, oltre all'indirizzo mail, altri dati personali come nome, cognome e classe di mio figlio/a. Inoltre, mi impegno al controllo dell'utilizzo lecito da parte di mio figlio della mail/account.

Data	Firma Genitore/Tutore	Firma Genitore/Tutore

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione del modello alla scuola.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di scuola, il rilascio di consenso/autorizzazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori/tutori. Qualora il modello sia firmato da un solo genitore, si intende che il consenso/autorizzazione espresso sia stato condiviso.