DICHIARAZIONE LIBERATORIA GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION PLUS

I sottoscritti		ee			genitori	dell'alunno/a				
		classe	_ sez	Scuola						
AUTORIZZANO										
piattaforr L'uso di dall'amm con cura	na Google Workspa questo servizio o inistratore. Le cred e riservatezza, dop	ella mail con ester ace for Education Plus nline sarà limitato enziali di accesso sar o aver cambiato la p pristinare la passwor	s, gestita al lavoro anno cor assword	dell'Istituto C o scolastico nunicate all'u al primo acce	omprensivo e potrà esse tente, che do	Varese 2 Pellico. ere monitorato vrà e custodirle				
DICHIARA	NO									
1)	di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Google Workspace for Education Plus come da circolare n.6 del 09/09/2025									
2)	di conoscere ed accettare le regole fissate dall'Istituto per l'accesso al dominio "@varese2pellico.edu.it" come da circolare n.6 del 09/09/2025									
3)	di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;									
4)	di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma in modo improprio.									
Data										
Firma del	la madre/tutrice									
Firma del	padre/tutore									
Se impossi	bilitato a fornire la doppi	a firma, il genitore firmatari	o è tenuto a	sottoscrivere anch	ne la seguente aut	odichiarazione:				
sensi del D	PR245/2000, dichiara di	nseguenze amministrative e aver effettuato la scelta in c lel codice civile, che richied	osservanza d	elle disposizioni s	ulla responsabilit	ondenti a verità, ai à genitoriale di cui				
		FIRMA								

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE REGOLE NETIQUETTE GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION PLUS

I sottoscritti	e			genitori	dell'alunno/a
	classe	sez	Scuola		
	DICHI	ARANO			
di conoscere e accettare le regole n.6 del 09/09/2025)	di comportame	nto elenca	te nella Netiq	uette (Alleg	ato n.1 circolare
Varese,					
Firma della madre/tutrice					
Firma del padre/tutore					
Se impossibilitato a fornire la doppia firma	a, il genitore firmatari	o è tenuto a so	ottoscrivere anche	la seguente aut	odichiarazione:
Il sottoscritto, consapevole delle consegue sensi del DPR245/2000, dichiara di aver et agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del cod	nze amministrative e ffettuato la scelta in o	penali per chi sservanza delle	rilasci dichiarazi e disposizioni sul	oni non corrispo la responsabilità	ondenti a verità, ai
	FIRMA				