

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ALBA QUARTIERE MORETTA

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' PER L'USO DI TABLET E SIMILARI

(studente) Cognome e nome studente (in stampatello):

_____ Classe _____ Sez _____

(genitori) Cognome e nome genitori (in stampatello):

PADRE: _____

MADRE: _____

Residenti a _____

Indirizzo: _____

I sottoscritti dichiarano che:

Hanno letto e compreso le regole della scuola per un uso accettabile e responsabile del tablet e simili riportate nel "Regolamento per l'uso delle risorse tecnologiche e di rete" dell'Istituto, pubblicato sul sito della scuola e disponibile in visione presso gli uffici di segreteria.

Si impegnano ad utilizzare i dispositivi elettronici e la rete in modo responsabile e a seguire queste regole.

Sono consapevoli che, a seguito di violazione di queste regole, a seconda della gravità, saranno adottate le sanzioni stabilite nel regolamento disciplinare d'Istituto.

ALBA, _____

Firma genitori _____
