



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Liceo Statale "Marie Curie"
Scientifico - Classico - Linguistico



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Statale
Scientifico Classico Linguistico
"Marie Curie"

MODULO PER AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEI DISPOSITIVI MOBILI
PERSONALI A SCUOLA (tablet, notebook, e-reader)

1

Noi sottoscritti

(padre/esercente responsabilità genitoriale) (madre/esercente responsabilità genitoriale)
GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE dell'alunno/a _____
frequentante nell'anno scolastico 20____/20____ la classe _____ sez. _____
dell'indirizzo _____
avendo opportunamente istruito nostro/a figlio/a sulle modalità dell'utilizzo e della custodia dei
propri dispositivi secondo quanto disposto dal Regolamento d'Istituto,

CHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a sia **autorizzato a portare a scuola il dispositivo mobile personale per consultazione di testi on line o redazione di appunti** (_____) ¹.

¹ Specificare il dispositivo (Tablet, Notebook, E-reader ecc.).

A tale scopo solleviamo l'Istituto:

- 1) da ogni **responsabilità per eventuali danneggiamenti dello stesso o per cattivo funzionamento;**
- 2) dalla **responsabilità per la custodia del dispositivo**, che sarà a totale cura del/la proprio/a figlio/a.

DICHIARIAMO

di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Regolamento d'Istituto sull'utilizzo a scuola dei dispositivi mobili personali e di condividerne i presupposti, nonché le eventuali sanzioni previste dalle norme del regolamento stesso in caso di uso improprio o non autorizzato.

Meda, lì ____ / ____ / ____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE*

_____ - _____

* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale. Se presente la firma di uno dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario. Io sottoscritto/a _____
consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 **DICHIARO che la richiesta di cui sopra, in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.**

FIRMA DEL GENITORE _____

Via E. Cialdini, 181 - 20821 Meda (MB) - Tel. 0362/70339 - 71754

Codice Fiscale 83008560159 - Codice Ministeriale MBPS20000G - Codice Univoco per Fatturazione: UFDC93
<https://liceomeda.edu.it/> - mbps20000g@istruzione.it - mbps20000g@pec.istruzione.it