|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Home |
| Ministero dell’Istruzione e del merito – USR Sicilia  **ISTITUTO COMPRENSIVO PLUCHINOTTA**  Largo Perlasca, 3 - 95030 Sant’Agata li Battiati  Codice meccanografico **CTIC8BL002**  Sito web: www.pluchinotta.edu.it  MAIL CTIC8BL002@istruzione.it – PEC CTIC8BL002@pec.istruzione.it  **Cod. Fisc. 93253680875 - Tel 095/241747 Largo Perlasca, 3 - tel.095/213583 Via Marletta, 2**  Cod.Ipa: 7UKG69R2 - Codice Univoco F8M4AH | | |
|  | | |

**Modulo di autorizzazione all’uso del proprio dispositivo (BYOD)**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di essere al corrente che, in ambito scolastico, i Docenti possono introdurre, a fianco degli strumenti e dei materiali didattici in uso a scuola, l’utilizzo di applicazioni, contenuti e servizi fruibili in locale e sul Web tramite dispositivi elettronici (device) personali degli alunni;
* di collaborare con i Docenti nel responsabilizzare i ragazzi  sulle modalità di accesso a Internet e sulle regole a cui attenersi;
* che durante la permanenza a scuola del dispositivo **il proprio figlio sarà responsabile** **della sua custodia e del suo uso corretto**, secondo le regole e le disposizioni concordate con gli insegnanti.

**AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

a portare a scuola il proprio dispositivo *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che sarà usato dallo studente a scuola, in modo individuale o in gruppo, durante la disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per attività ed esperienze di apprendimento che richiedono l’utilizzo del Web, quali lo scambio e la produzione di materiali condivisi, con la guida e la supervisione del Docente.

Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_