MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "M. MASTROIANNI"
Via Orvieto, 45 - 00182 ROMA ☎ 06/7015931 fax 06/70393616
Cod. Fisc. 97198700581 - Cod. Mecc. RMIC825008
✉ .rmic825008@istruzione.it - rmic825008@pec.istruzione.it www.icmmastroianni.edu.it

MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO UTILIZZO GOOGLE APPS FOR EDUCATIONAL
SERVIZI INTERATTIVI DI GOOGLE IN AMBIENTE FEDERATO

I sottoscritti Genitori (madre/ padre) ……

Identificato/i mediante documento ……n…….

Rilasciato da ……padre /madre del/la minore……

……nata a ……il…….

Identificata mediante documento ……n…….

Rilasciato da ……madre del/la minore……,

frequentante l'Istituto Comprensivo Marcello Mastroianni,

a conoscenza del progetto Google Apps for educational, al quale il nostro istituto ha aderito e ai diversi progetti tenuti dai Docenti dell'Istituto sull'utilizzo didattico di Classroom e delle altre applicazioni Google con gli studenti e delle finalità che questa funzione intende perseguire ai fini del successo formativo degli studenti, con la presente sottoscriviamo il consenso rivolta a nostro/a fglio/a……..

Consentiamo che nostro/a figlio/a riceva una mail federata caratterizzata dal proprio nome e cognome e dal suffisso icmmastroiannio.edu.it, ad esempio nome.cognome@nomescuola.edu.it

Al fine di ricevere l'account del proprio figlio/a e relativa password, indicare mail personale

_____

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati

informati che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

data…… Firme ……

L'informativa sulla privacy dei progetti Google sono disponibili:
https://www.google.it/intl/it/policies/privacy/
https://privacy.google.com/?hl=it#