

Io sottoscritto/a (nome e cognome)

_____ /
genitore dell'alunno (o studente maggiorenne)

_____ /
nome e cognome dello studente per esteso

della classe _____ Sez. _____ Indirizzo (Classico – Scientifico – linguistico) _____

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla Google Workspace for Education presente sul sito del Liceo G. Casiraghi (e sopra richiamata) e autorizzo

l'I.I.S. Liceo "G. CASIRAGHI":

1. a creare e gestire un account Google Workspace for Education avente la forma *cognome.nome@liceocasiraghi.edu.it*, per mio/a figlio/a (me stesso/a, in caso di studente maggiorenne);
2. a raccogliere e utilizzare le informazioni relative a mio/a figlio/a (me stesso/a, nel caso di studente maggiorenne) esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa di cui sopra.

La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell'allievo/a presso il nostro Istituto.

Con la conclusione del rapporto con l'IIS Giulio Casiraghi (diploma, trasferimento, etc.), **l'account dell'utente in questione verrà eliminato dalla piattaforma**, così come tutti i dati relativi alla mail e alle applicazioni, conformemente a quanto previsto dalla policy di Google Workspace for Education. Anche per questo si ribadisce la necessità che l'account venga usato solo per motivi strettamente legati all'attività scolastica del Liceo Casiraghi.

In caso di comportamenti da parte dell'utente non conformi ai regolamenti scolastici, alla legislazione vigente, alla normativa sul rispetto della privacy e, in generale, lesivi della dignità personale o della sicurezza individuale e della scuola, la scuola si riserva il diritto di disabilitare l'utenza senza preavviso. Nei casi più gravi si provvederà ad informare le autorità competenti.

La password provvisoria verrà comunicata, in modalità riservata, direttamente agli studenti. Sarà cura dello studente **modificare la password provvisoria con una password definitiva** che rimarrà strettamente personale, a conoscenza solo di studenti e genitori/tutori, e che non dovrà essere comunicata a terzi.

Luogo _____, lì _____

Firma dello/a studente/studentessa

Firma del genitore/tutore
(se lo è studente minorenni)
