



Istituto di Istruzione Superiore Statale "BERTRAND RUSSELL"

Cod. Mecc. MIIS011002 – C.F. 97270270156

Liceo Scientifico – Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate - Liceo delle Scienze Umane-Liceo Artistico
Sede legale e operativa: Via San Carlo 19 – 20024 Garbagnate Milanese (MI) tel. 02-9953147 (Uffici)

Sede associata: Liceo Artistico (ex Fontana) Via S. Allende 2 – 20044 Arese (MI) – tel. 02-93581514
e-mail miis011002@istruzione.it – PEC: miis011002@pec.istruzione.it



MODULO DI CONSENSO PER L'ACCESSO AI SERVIZI AGGIUNTIVI DI GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION

Io sottoscritto/a _____
genitore/tutore _____ dell' _____ alunno/a _____
_____, frequentante la classe _____
sez. _____ dell'Istituto _____

DICHIARO

di aver letto l'informativa fornita e:

☐ **ACCONSENTO** all'accesso di mio/a figlio/a ai **servizi aggiuntivi di Google Workspace for Education** (es. YouTube, Google Maps, Blogger, Google Earth), consapevole che ciò è richiesto da Google per l'utilizzo di tali servizi e i **servizi di terza parte** (ad esempio Codecombat, Scratch, Screencastify, Screenpal, Pear Deck, Equatio, Extensis Font, Flaticon, Mindmeister, Quizizz, Canva ed altri)

☐ **NON ACCONSENTO** all'accesso di mio/a figlio/a ai **servizi aggiuntivi di Google Workspace for Education**, accettando che possa utilizzare solo i servizi principali (Gmail, Classroom, Drive, Meet, Calendar, ecc.) **servizi di terza parte** (ad esempio Codecombat, Scratch, Screencastify, Screenpal, Pear Deck, Equatio, Extensis Font, Flaticon, Mindmeister, Quizizz, Canva ed altri)

Luogo e data: _____

Padre- Firma del genitore/tutore: _____

Madre- Firma del genitore/tutore : _____

FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data..... Firma