**Consenso informato per l’utilizzo delle piattaforme digitali**

**N.B. Compilare in ogni parte e riconsegnare al docente coordinatore di classe a mezzo email al seguente indirizzo:** gsuite@iccustra.cloud

Gentili Genitori,

Vi chiediamo di sottoscrivere il consenso informato all’utilizzo delle piattaforme di e-learning per la didattica a distanza.

\_l\_ sottoscritt\_

 , documento di

identità , n° ,

rilasciato da ;

 , documento di

identità , n° ,

rilasciato da ;

nella qualità di

* detentori/detentore della potestà genitoriale
* tutori/tutore
* affidatari/affidatario

del minore , frequentante la classe sezione della

* Scuola Infanzia sede “Parco Nanà” – Cercola (Napoli);
* Scuola Primaria sede “Plesso Modigliani” via Modigliani – Cercola (Napoli);
* Scuola Secondaria di I grado via Europa, n° 22 – Cercola (Napoli),

**AUTORIZZANO**

* l’utilizzo gratuito di un account nel dominio Gmail fornito dalla Scuola per l’accesso alla piattaforma “**Google Suite for Education**”
* la registrazione e l’utilizzo di CLASSROOM virtuali su piattaforme cloud (Edmodo, WeSchool)

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza che tale account serve **esclusivamente** per lo svolgimento delle attività didattiche e **per nessun motivo può essere ceduto a terzi e non deve essere utilizzato per archiviare comunicazioni e/o documenti personali**;

# di essere a conoscenza che l’Istituto declina ogni responsabilità per l’eventuale perdita o diffusione accidentale di informazioni personali e/o per un uso dell’account diverso da quello didattico;

di essere a conoscenza che **Google richiede contrattualmente alle istituzioni scolastiche di ottenere il consenso dei genitori previsto da COPPA** (Children’s Online Privacy Protection Act del 1998) per l’utilizzo dei suoi servizi;

di essere a conoscenza che i **servizi Google possono essere utilizzati in conformità con COPPA**;

di aver letto le informative sulla sicurezza dei dati e la privacy di Google disponibile ai link:

<https://policies.google.com/privacy>

<https://privacy.google.com>

**Data**………………………

# NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTOR e FIRMA

**Firma**……………………………………….

# NOME e COGNOME DELLA MADRE e FIRMA

**Firma**……………………………………….

N.B. Nel caso in cui non fosse possibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Data**………………………

# NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTOR e FIRMA

**Firma**…………………………………………