AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. VELLETRI CENTRO
VELLETRI

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L' USO DEI DISPOSITIVI MOBILI PERSONALI A SCUOLA
(tablet, notebook, e-reader)

ALUNNO _____ Classe _____ Sez. _____

Noi sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori legali dell' alunno/a _____ , iscritto/a alla classe _____ sez. _____ del plesso _____ ,

vista la presentazione agli atti della scuola della Certificazione attestante la diagnosi:

- ☐ Disturbo Specifico di Apprendimento (DSA)
- ☐ Bisogni Educativi Speciali (BES)

Chiediamo

Che nostro/a figlio/a possa utilizzare durante l'orario scolastico per scopi unicamente didattici il seguente device personale _____.

A tale scopo dichiariamo:

- → Che il device verrà utilizzato in modo corretto, nel rispetto delle disposizioni vigenti in merito all' utilizzo dei dispositivi elettronici;
- → Che la responsabilità della custodia e dell'integrità del device è unicamente spettante all' alunno/a in oggetto e, siamo consapevoli, che la scuola non risponderà in nessun caso di furto, smarrimento, danneggiamento e altro;
- → Che verranno rispettate pedissequamente le indicazioni fornite dai docenti in merito all' utilizzo del device personale;
- → Che per motivi di sicurezza, non sarà possibile utilizzare cavi di alimentazione elettrica nei locali della scuola;
- → Che il device sarà utilizzato esclusivamente in modalità offline e solo previa autorizzazione e supervisione del docente, potrà accedere temporaneamente alla rete d' Istituto, per fini didattici.
- → Che tale dispositivo, non potrà essere utilizzato durante le prove scritte degli esami di fine ciclo scolastico, ma verrà messo a disposizione un device della scuola di appartenenza, e soltanto se indicato nel Piano Didattico Personalizzato.

Velletri, _____

Firma

_____

_____