
Allegato 1

Alla Dirigente Scolastica

Dott.ssa Vilma Chioda

Agli Atti

I
sottoscritti _____ / _____ (genitori/tutori)
dell'alunno/a

frequentante la classe _____ sez _____ della Scuola INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA
dell'IC di Borgosatollo,

DICHIARANO

Di acconsentire all'utilizzo da parte del proprio figlio di G Suite for Education.

Di aver letto l'informativa riportata alla pagina

https://gsuite.google.com/terms/education_privacy.html Di rispettare il Regolamento utilizzo

G Suite for Education.

Di vigilare affinché il proprio figlio utilizzi nel modo corretto la piattaforma G Suite.

Cordiali saluti

Borgosatollo li _____

In fede

_____ (PADRE)

_____ (MADRE)

_____ (TUTORE LEGALE)