

Modello di informativa a uso scolastico per richiedere il consenso ai genitori o tutori

Gentili genitori e tutori,

L'Istituto Comprensivo di Valperga utilizza il software G Suite for Education: vi contattiamo dunque per chiedere il vostro consenso a creare e gestire un account di G Suite for Education per vostro figlio. G Suite for Education consiste in una serie di strumenti forniti da Google per aumentare la produttività didattica, tra cui Gmail, Calendar, Documenti Google, Classroom e altri ancora, che sono utilizzati da decine di milioni di studenti in tutto il mondo. Nell'Istituto Comprensivo di Valperga gli studenti utilizzeranno i loro account G Suite per eseguire i compiti, comunicare con i loro insegnanti e apprendere le competenze di cittadinanza digitale del XXI secolo.

L'informativa riportata di seguito risponde alle domande più comuni su come Google può o non può utilizzare le informazioni personali di vostro figlio, tra cui:

- Quali informazioni personali raccoglie Google?
- In che modo Google utilizza queste informazioni?
- Google divulga le informazioni personali di mio figlio?
- Google utilizza le informazioni personali degli utenti delle scuole primarie e secondarie per mostrare pubblicità mirata?
- Mio figlio può condividere informazioni con altre persone utilizzando l'account G Suite for Education?

Vi invitiamo a leggere con attenzione questo documento, comunicarci se avete altre domande e quindi firmare qui sotto per confermare che avete letto l'informativa e che date il vostro consenso. In mancanza del vostro consenso, non utilizzeremo un account G Suite for Education per vostro figlio.

Autorizzo l'Istituto Comprensivo di Valperga a creare/gestire un account G Suite for Education per mio figlio. Autorizzo inoltre Google a raccogliere e utilizzare le informazioni relative a mio figlio esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa che segue.

Per l'informativa completa si rimanda al Link:

https://docs.google.com/document/d/1Mh5rd_Jlx0rBrzJWibX7VWRCDxmNZS-0EkUstkZoEw/edit?usp=drivesdk

Si ringrazia.

f.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Daniela VARETTI

firma autografa sostituita mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del D.L.vo n. 39/1993

Nome dello studente per esteso _____

Nome del genitore/tutore in stampatello _____

Firma del genitore/tutore _____

Data _____

*Nel caso firmi un solo genitore, egli/ella dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale – 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 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.