



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. GALVANI" - MILANO**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA STUDENTI/ESSE MINORENNI** (da compilare e consegnare al Dirigente Scolastico dell'IIS Galvani Milano tramite il coordinatore di classe)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

genitore/tutore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA:**

l'IIS "Galvani" di Milano alla creazione di una casella e-mail del tipo cognome.nome@domino.ext al proprio/a figlio/a nonché l'utilizzo, da parte dell'alunno/a suindicato, della piattaforma Google Classroom, gestita dall'IIS L. "Galvani" di Milano.

**DICHIARA:**

- di essere a conoscenza che questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti;
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente allo/a studente/ssa, che dovrà custodirle con cura e riservatezza;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Google Classroom;
- di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- di conoscere ed accettare le regole fissate dalla scuola per l'accesso al dominio.ext pubblicate nel sito <https://www.iisgalvanimi.edu.it/menu-principale/regolamenti>, che, con la presente, si accettano in modo integrale.

**COMUNICA:**

che l'indirizzo di posta elettronica personale dello/a studente/ssa, da utilizzare in caso di smarrimento della password, è il seguente (scritto in maiuscolo, in modo leggibile) \_\_\_\_\_.

Si sollevano l'Istituto e l'amministratore di rete da ogni responsabilità derivante dall'uso improprio del suddetto account che potrà avere **finalità esclusivamente didattiche** e potrà essere in qualsiasi momento sospeso o disattivato per insindacabile decisione del dirigente scolastico e/o dell'amministratore di rete. In qualsiasi momento potrà essere richiesta la cancellazione dell'account e di tutti i dati ad esso collegati.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti dello/a studente/ssa sopra indicata.

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE REGOLE NETIQUETTE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

studente/ssa della classe \_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_

dell'IIS L. "Galvani" di Milano

**dichiaro** di conoscere e accettare le regole di comportamento elencate

nelle NETIQUETTE (Regola 5 pubblicata nel sito [www.istitutogalvani.gov.it/menu-principale/regolamenti](http://www.istitutogalvani.gov.it/menu-principale/regolamenti)).

Si allega copia (fronte-retro) del documento di riconoscimento del genitore. Le richieste prive di copia del documento di riconoscimento non saranno prese in considerazione.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La copia del documento verrà trattenuta dall'Istituto all'interno del fascicolo personale dello studente/ssa al solo fine documentativo e non verrà in alcun modo trasmessa a terzi. (v. Informativa privacy pubblicata sul sito internet dell'Istituto.)

N.B.: Per dominio.ext si intende il dominio vigente che potrebbe subire variazioni.