

MODULO RACCOLTA CONSENSO GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION – SERVIZI AGGIUNTIVI

I sottoscritti (nome e cognome)

_____	in qualità di ☐ padre
_____	in qualità di ☐ madre
_____	in qualità di ☐ rappresentante legale
_____	in qualità di ☐ rappresentante legale

NOME COGNOME STUDENTE	
SEZIONE/CLASSE	
PLESSO SCUOLA	

di aver letto e compreso L'INFORMATIVA GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION – SERVIZI AGGIUNTIVI
pubblicata sul sito della scuola all'indirizzo <https://www.icritalevimontalcininnovara.it/privacy-policy/>
e consultabile anche presso la segreteria dell'IC Rita Levi Montalcini – Via Rivolta 4 - Novara

a tal proposito

☐ **PRESTANO**

☐ **NON PRESTANO**

IL CONSENSO

ad autorizzare il Titolare a creare/gestire un account Google Workspace for Education per l'alunno sopra indicato. e permettere a Google di raccogliere, utilizzare e divulgare le informazioni relative allo studente esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION – SERVIZI AGGIUNTIVI

Luogo e data _____

Firma*	Firma*
☐ padre ☐ madre ☐ rappresentante legale	☐ padre ☐ madre ☐ rappresentante legale
_____	_____

*** in caso di firma singola compilare quanto segue**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile

Dichiara che il ☐ **padre** ☐ **madre** ☐ **rappresentante legale** è impossibilitato a firmare per una delle seguenti motivazioni:
lunga assenza all'estero o in altre città, trasferimento all'estero o in altre città, incapacità legale, grave malattia, scomparsa

Firma _____