

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |             |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|
| <b>BYOD</b><br><br><b>Bring<br/>Your<br/>Own<br/>Device</b> | <br>Via Augusto Abegg, 19 – 10050 Sant'Antonino di Susa (Torino)<br>Tel: 0119649093 Fax: 0119634842 e-mail: toic82400x@istruzione.it pec: toic82400x@pec.istruzione.it<br>https://iccentopassi.edu.it/ C.F. 96024320010 Cod. univoco UF1KB4 |                      |             |
|                                                             | Regolamento<br><br><b>Politica Utilizzo Accettabile</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | Rev.<br>Del 11/10/23 | Pag. 1 di 1 |

**POLITICA DI UTILIZZO ACCETTABILE (PUA) DEL BYOD (BRING YOUR OWN DEVICE) PER GENITORI/STUDENTI - SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA 1° GRADO**

**MODULO DI ACCETTAZIONE**

**Dettagli del dispositivo:**

Indicare tipologia (ad esempio, tablet), produttore, modello e numero di serie del dispositivo

Come **alunno** ho compreso e intendo rispettare la PUA reperibile al link <https://iccentopassi.edu.it/pagina/221-byod-e-politica-di-utilizzo-accettabile-pua> .

Sono consapevole che ogni violazione di questa PUA può comportare azioni disciplinari (es. il divieto di utilizzare il mio dispositivo mobile a scuola), così come declinate nel Regolamento di Disciplina.

**Cognome e Nome dello studente:**

\_\_\_\_\_ (in stampato maiuscolo) Classe: \_\_\_\_\_

Ordine di scuola:  Infanzia  Primaria  Secondaria

Plesso di: \_\_\_\_\_

Firma dello studente:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Come **genitore/tutore** ho compreso che mio figlio accetta le responsabilità indicate nella PUA. Io stesso ho discusso la PUA con lui ed entrambi siamo consapevoli delle nostre responsabilità.

**Cognome e Nome del genitore/tutore:**

\_\_\_\_\_ (in stampato maiuscolo)

Firma del genitore/tutore:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_