

BYOD Bring Your Own Device	 <p>Via Augusto Abegg, 19 – 10050 Sant'Antonino di Susa (Torino) Tel: 0119649093 – fax: 0119634842 e-mail: toic82400x@istruzione.it pec: toic82400x@pec.istruzione.it https://iccentopassi.edu.it/ - C.F. 96024320010 - Cod. univoco UF1KB4</p>		
	Regolamento Politica Utilizzo Accettabile	Rev. del	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 questa 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 nel 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: _____