

MODULO DI ACCETTAZIONE PUA BYOD + INTELLIGENZA ARTIFICIALE

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

Dettagli del dispositivo:

- Tipologia (ad esempio, tablet): _____
 - Produttore: _____
 - Modello: _____
 - Numero di serie: _____
-

Dichiaro come studente:

- Ho compreso e intendo rispettare la **PUA BYOD aggiornata con l'uso dell'Intelligenza Artificiale**, reperibile sul sito web della scuola.
- Sono consapevole che ogni violazione della PUA può comportare azioni disciplinari (es. divieto di utilizzare il dispositivo mobile a scuola o sospensione dell'uso degli strumenti di IA), come declinate nel Regolamento di Disciplina e nella PUA.

Cognome e Nome dello studente (in stampato maiuscolo): _____

Classe: _____

Ordine di scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria

Plesso di: _____

Firma dello studente: _____ **Data:** _____

Dichiaro come genitore/tutore:

- Ho compreso che mio figlio accetta le responsabilità indicate nella PUA.
- Ho discusso la PUA con lui ed entrambi siamo consapevoli delle nostre responsabilità, comprese quelle relative all'uso dei dispositivi personali e degli strumenti di Intelligenza Artificiale.

Cognome e Nome del genitore/tutore (in stampato maiuscolo):

Firma del genitore/tutore: _____ **Data:** _____