



**Liceo Scientifico – Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate
Liceo Scienze Umane – Liceo Artistico – Liceo Coreutico – Liceo Linguistico**

Cod. Mecc.: NAPS12000L - Cod. Fiscale: 82009650639

80045 - Pompei (Na) Viale Unità d'Italia n° 42 - tel. 081-8632275 fax. 081-8562983

con sede staccata (NAPS12001N) in Sant'Antonio Abate (NA) via Casa Aniello - tel. 0818738305

sito web: www.liceopascalpompei.edu.it - e-mail: naps12000l@istruzione.it - pec: naps12000l@pec.istruzione.it

Prot. n. 4338

Pompei, 13 ottobre 2020

Ai Genitori

Agli alunni delle classi prime

Ai Coordinatori di classe

Loro Sedi

Oggetto: Attivazione account scolastici classi prime – Liberatoria G Suite

Gent.mi Genitori,

al fine di avviare le attività di didattica digitale integrata (DDI), si prega di sottoscrivere la liberatoria in allegato che gli alunni riconsegneranno ai coordinatori di classe. Questi ultimi avranno cura di restituirla alla Segreteria didattica entro il 17/10/2020.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
prof.^{ssa} Filomena Zamboli



**Liceo Scientifico – Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate
Liceo Scienze Umane – Liceo Artistico – Liceo Coreutico – Liceo Linguistico**

Cod. Mecc.: NAPS12000L - Cod. Fiscale: 82009650639
80045 - Pompei (Na) Viale Unità d'Italia n° 42 - tel. 081-8632275 fax. 081-8562983
con sede staccata (NAPS12001N) in Sant'Antonio Abate (NA) via Casa Aniello - tel. 0818738305
sito web: www.liceopascalpompei.it - e-mail: naps12000l@istruzione.it - pec: naps12000l@pec.istruzione.it

**Alla Dirigente Scolastica
Liceo "E. Pascal"
Pompei**

Oggetto: Liberatoria utilizzo G-Suite for Education.

Il sottoscritto _____ e-mail _____

La sottoscritta _____ e-mail _____

genitori/tutore dell'alunno/a _____ iscritto/a alla

classe _____ del Liceo "E. Pascal" di Pompei,

AUTORIZZA

- il Liceo "E. Pascal" a creare per la/il propria/o figlia/o una casella e-mail con estensione "@liceopascalpompei.edu.it";
- il/la proprio/a figlio/a ad utilizzare la piattaforma G-Suite for Education gestita dall'Istituto;

DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'uso di 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 all'alunna/o, che dovrà custodirle con cura e riservatezza;
- che l'indirizzo e-mail dell'alunno/a per le comunicazioni relative alle suddette credenziali è _____;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma G-Suite for Education;
- di conoscere e accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale.

Data ____/____/____

Firme Genitori/Tutore

N. B. Tale autorizzazione, se non revocata, è ritenuta valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunna/o nell'Istituto.