

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS GAETANO DE SANCTIS
Roma

IMPEGNO DI USO ESCLUSIVO DI CREDENZIALI INFORMATICHE

Il/la sottoscritto/a (nome-cognome genitore esercente la patria potestà)

1.

2.

Genitori di..... frequentante la
classe.....

DICHIARANO

- di conservare con cura le proprie credenziali di accesso al Registro Elettronico impegnandosi all'utilizzo corretto ed esclusivo delle stesse, essendo responsabili di eventuali usi impropri delle stesse da parte di altri soggetti. Il mancato rispetto di tale impegno, solleva la scuola da ogni responsabilità in relazione alla normativa sulla privacy e alla correttezza delle comunicazioni scuola-famiglia.

Roma,

FIRMA

FIRMA

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A:
segreteria didattica@liceodesanctisroma.edu.it