



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "GIACOMO FAUSER"
 VIA RICCI, 14 - 28100 NOVARA (NO) - ☎ 0321482411
 Cod. Ministeriale: NOTF040002 - E-mail: notf040002@istruzione.it
 Codice Fiscale: 80009550031 - Codice Univoco: UFCODZ
 Sito: <http://www.fauser.edu>



MODULO RACCOLTA CONSENSO GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION – SERVIZI AGGIUNTIVI

I sottoscritti (nome e cognome)

_____ in qualità di padre
 _____ in qualità di madre
 _____ in qualità di rappresentante legale
 _____ in qualità di rappresentante legale

NOME COGNOME STUDENTE	
CLASSE /SEZIONE	
PLESSO SCUOLA	

PRESTANO

NON PRESTANO

IL CONSENSO

ad autorizzare il Titolare a creare/gestire un account Google Workspace for Education per l'alunno sopra indicato. e permettere a Google di raccogliere, utilizzare e divulgare le informazioni relative allo studente esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION – SERVIZI AGGIUNTIVI

Luogo e data _____

Firma*	Firma*
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> rappresentante legale	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> rappresentante legale
_____	_____

*** in caso di firma singola compilare quanto segue**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile

Dichiara che il padre madre rappresentante legale è impossibilitato a firmare per una delle seguenti motivazioni: lunga assenza all'estero o in altre città, trasferimento all'estero o in altre città, incapacità legale, grave malattia, scomparsa

Firma _____