

## **Istituto Comprensivo Statale Filippo De Pisis**

*Viale Krasnodar 102 – 44124 Ferrara*

Cod. Meccanografico FEIC81300G – Tel. 0532-901020 – Fax 0532-904444

C.F. 93076240386 – mail: [feic81300g@istruzione.it](mailto:feic81300g@istruzione.it) – PEC: [feic81300g@pec.istruzione.it](mailto:feic81300g@pec.istruzione.it)

### **RICHIESTA UTILIZZO DISPOSITIVI ELETTRONICI PERSONALI**

Il sottoscritto (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore)

nome,cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore ( dati del minore):

nome,cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

### **RICHIEDE**

Che il proprio figlio/a possa utilizzare il proprio dispositivo elettronico durante le attività didattiche.

Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento BYOD con particolare riferimento all'art. 3  
“ Responsabilità individuale”.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

\_\_\_\_\_