

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS GAETANO DE SANCTIS  
Roma

## IMPEGNO DI USO ESCLUSIVO DI CREDENZIALI INFORMATICHE

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

1. ....
2. ....

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

### DICHIARANO

- di aver preso visione della circolare n. 9 del 13/09/2016
- di aver preso visione delle modalità di giustificazione che andranno in vigore dal 13/09/2016 e delle norme ad essa connesse;
- 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 PUO' ESSERE INVIATO, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO, A [segreteria@liceodesanctisroma.gov.it](mailto:segreteria@liceodesanctisroma.gov.it) O CONSEGNATO A MANO IN SEGRETERIA DIDATTICA.