

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S. "CADUTI DIRETTISSIMA"
VIA TOSCANA 21
CASTIGLIONE DEI PEPOLI

LA SOTTOSCRITTA:

NOME _____ COGNOME _____

NATA A _____ IL _____

E

IL SOTTOSCRITTO:

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

IN QUALITÀ DI GENITORI (OVVERO TITOLARI DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE)

DELL'ALUNNO/A:

NOME _____ COGNOME _____

FREQUENTANTE NELL'A.S. _____ LA CLASSE _____ INDIRIZZO _____

DICHIARANO DI SOTTOSCRIVERE:

1. REGOLAMENTO D'ISTITUTO:

https://isicast.edu.it/wp-content/uploads/2022/12/Regolamento_istituto_2021_2022-.pdf

2. PROTOCOLLO DELLE COMUNICAZIONI IN CONTESTO SCOLASTICO:

<https://isicast.edu.it/wp-content/uploads/2022/12/Protocollo-delle-Comunicazioni-in-Contesto-Scolastico.pdf>

3. PATTO DI CORRESPONSABILITÀ':

https://isicast.edu.it/wp-content/uploads/2023/06/PATTO-DI-CORRESPONSABILITA-22_23.pdf

4. INFORMATIVA PRIVACY:

<https://isicast.edu.it/wp-content/uploads/2023/06/Informativa-Alunni-Genitori.pdf>

5. AUTORIZZAZIONE CREAZIONE ACCOUNT GOOGLE:

<https://isicast.edu.it/wp-content/uploads/2023/06/INFORMATIVA-PRIVACY-GOOGLE-WORKSPACE-FOR-EDUCATION-ALUNNI-E-GENITORI.pdf>

6. INFORMATIVA VIDEO SORVEGLIANZA:

<https://isicast.edu.it/wp-content/uploads/2023/01/Informativa-videosorveglianza.pdf>

7. DICHIARAZIONE CONSENSO E AUTORIZZAZIONE

<https://isicast.edu.it/wp-content/uploads/2023/01/Dichiarazione-consenso-e-autorizzazione.pdf>

IN FEDE

(firma di entrambi i Genitori o Titolari della responsabilità genitoriale)