



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo
ad Indirizzo Musicale

Via Olimpo, 6 - 26841 CASALPUSTERLENGO (LO)

Codice Meccanografico LOIC80900D - Codice Fiscale 90518620159 - Codice Univoco Ufficio UFTH6W

Tel. 037781940 - 037784379 - E-Mail: loic80900d@istruzione.it

PEC loic80900d@pec.istruzione.it - www.iccasalpusterlengo.edu.it

Dichiarazione di assunzione di responsabilità dei genitori in riferimento alla funzione

“Assenze” del Registro Elettronico Nuvola

I sottoscritti:

Madre/tutore _____

Padre/tutore _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. 2026/2027 la classe _____ sez. _____
della Scuola:

Infanzia

- ☐ Plesso Don Ginelli
- ☐ Plesso Ducatona
- ☐ Plesso Zorlesco

Primaria

- ☐ Plesso Andena
- ☐ Plesso Bonaccorsi
- ☐ Plesso Scotti

Secondaria

- ☐ Gen. Griffini

DICHIARANO

- di essere a conoscenza dell'adozione da parte dell'Istituto Scolastico della modalità online di giustificazione delle assenze attraverso la funzione “Assenze” del Registro Elettronico Nuvola;
- di essere consapevoli che le credenziali di accesso al Registro Elettronico sono strettamente personali e che per alcun motivo devono essere cedute a terzi o possono essere fornite all'alunna/o;
- di utilizzare le credenziali di accesso al Registro Elettronico secondo le modalità indicate dall'Istituto scolastico;
- di essere consapevoli che l'utente intestatario è responsabile di qualunque atto illecito perpetrato con quell'account o per accessi impropri effettuati dall'alunna/o;
- di sollevare l'Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità relativa alle assenze giustificate impropriamente per accessi non regolari e/o da qualsiasi contenzioso.

Casalpusterlengo , ____ / ____ / 20____

Firma madre /tutore

Firma padre /tutore

PRIVACY

I dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. L'informativa completa si trova nella sezione “Privacy” del nostro sito www.iccasalpusterlengo.edu.it

☐ Dichiariamo di aver preso visione dell'informativa

Casalpusterlengo , ____ / ____ / 20____

Firma madre /tutore

Firma padre /tutore