**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “PERITO – LEVI” Via E. Perito, 20 – 84025 EBOLI (SA)**

**C.M. SAIS059003 Cod. fiscale 91053310651- sito web:** [**www.iisperitolevi.edu.it**](http://www.iisperitolevi.edu.it/)

***e-mail*** [***sais059003@istruzione.it***](mailto:sais059003@istruzione.it) ***– Pec:*** [***sais059003@pec.istruzione.it***](mailto:sais059003@pec.istruzione.it) **Con sezioni associate:**

**Liceo Classico–Musicale – Liceo classico europeo SAPC05901A** Via E. Perito, 20 EBOLI (SA) Tel. 0828-366586 – Fax. 0828 -369312

**Liceo Artistico SASL05901A** – Via Pescara,10 - EBOLI (SA) Tel. 0828-366793 – Fax. 0828-367410

CCODICE UNIVOCO UFFICIO: **UF84TA**

Dirigente Scolastico Prof. Giovanni GIORDANO

ACCESSO DOCENTI

# (Liberatoria Google Suite for Education)

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA

[Compilare le voci d’interesse e restituire nelle modalità indicate in calce.]

**Il/La sottoscritto/a**

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di docente,

**AUTORIZZA**

l’Istituto “Perito - Levi” di Eboli a creare una casella mail con estensione @**dominioscuola** al fine di usufruire del servizio della piattaforma G Suite for Education, gestita dall’Istituto “Perito - Levi” di Eboli

**DICHIARA**

* di esprimere esplicito consenso, ai sensi dell’art 7 del reg. UE/679/2016, al trattamento dei dati personali derivanti dall’attivazione dell’account g-suite;
* di essere a conoscenza che questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere oggetto di monitoraggio per verificare il rispetto di tale limitazione;
* di essere a conoscenza che le credenziali di accesso sono esclusivamente personali e che dovrà custodirle con cura e riservatezza;
* di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Google Suite;
* di conoscere ed accettare le regole fissate dalla Scuola per l’accesso al dominio istituzionale;
* di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Città** |  | **Data** |  |

**Firma**

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE REGOLE NETIQUETTE

**Io sottoscritto/a**

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di docente, **dichiaro** di conoscere e accettare le regole di comportamento elencate nelle NETIQUETTE (Regola 5).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Città** |  | **Data** |  |

**Firma**

Le dichiarazioni liberatorie, debitamente firmate e corredate di un documento d’identità valido per ciascun firmatario, devono essere INVIATE TRAMITE EMAIL all’indirizzo [giovanni.giordano@iisperitolevi.edu.it](mailto:giovanni.giordano@iisperitolevi.edu.it)