



**Istituto Comprensivo Statale "V. Angius"**  
Via delle Regioni s.n.c. – 09010 – Portoscuso  
Tel.0781509043– Fax 07811884826  
e.mail [caic81800t@istruzione.it](mailto:caic81800t@istruzione.it) -[caic81800t@pec.istruzione.it](mailto:caic81800t@pec.istruzione.it)  
[www.comprensivoangius.edu.it](http://www.comprensivoangius.edu.it)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale "Angius"  
Portoscuso-Gonnesa

Oggetto: Autorizzazione per l'uso di smartphone/tablet durante la lezione

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ che attualmente frequenta la  
classe \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**DICHIARANO**

Di acconsentire che il proprio figlio utilizzi il proprio smartphone o tablet per fini didattici sotto la guida dell'insegnante.

**Di rendere edotto il proprio figlio riguardo alla permanenza del divieto di effettuare riprese foto/video e/o registrazioni audio qualora non esplicitamente autorizzati.**

**Del divieto di prestare ad altri il proprio dispositivo.**

**In definitiva l'uso dei dispositivi deve essere limitato alle funzionalità per fini didattici con l'insegnante che costituisce continuamente guida e facilitatore.**

**OGNI ALTRO USO VERRA' SANZIONATO COME DA REGOLAMENTO DISCIPLINARE VIGENTE**

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_