

Conferma Presa Visione Documento "Regolamento e Informativa
sull'utilizzo di Google Workspace e delle App di Terze Parti ad esso
connesse"

I sottoscritti

GENITORE 1: (NOME) _____ (COGNOME) _____

GENITORE 2: (NOME) _____ (COGNOME) _____

genitori dell'alunno

ALUNNO: (NOME) _____ (COGNOME) _____

iscritto presso l'I. C. Console Marcello Scuola secondaria di primo grado Colombo - MIMM8D201E

nella classe _____

confermano di aver preso visione del documento "**Regolamento e Informativa sull'utilizzo di Google
Workspace e delle App di Terze Parti ad esso connesse**".

Milano, li ___/___/_____

Firma Genitore 1* _____

Firma Genitore 2 _____

* Il sottoscritto/a Genitore 1 consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori".