

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Onnicomprensivo "A. Argoli"
Tagliacozzo (AQ)

Noi sottoscritti genitori dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ della Scuola Secondaria di _____ grado, dopo aver letto la
nota informativa e le condizioni di utilizzo in essa contenute

☐ Autorizziamo

☐ NON Autorizziamo

L'Istituto Onnicomprensivo Statale "A. Argoli" a creare/gestire un account Google Workspace for Education per mio figlio/figlia, autorizziamo inoltre Google a raccogliere, utilizzare e divulgare le informazioni relative a mio figlio/figlia esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa, PER L'INTERO percorso di studio in codesto Istituto.

Grazie

Tagliacozzo, ____/ ____/ 2025

Nomi dei genitori in stampatello

Firma dei genitori
