



**ISTITUTO COMPRESIVO  
TERME VIGLIATORE**

Viale delle Terme, 5 - 98050 Terme Vigliatore (ME)

Tel. 090 9781254 – Fax 090 9783472 - Cod. Meccanografico MEIC85700X – C.F. 83001910831

PEO: meic85700x@istruzione.it – PEC: meic85700x@pec.istruzione.it - Sito WEB: www.ictermevigliatore.edu.it



I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a.....  
frequentante la classe ..... del Plesso .....

**DICHIARANO**

- Di aver preso visione dell regolamento BYOD pubblicato sul sito web della scuola in Amministrazione trasparente
- Di aver letto e accettato le regole relative al PATTO BYOD
- Di essere al corrente che, in ambito scolastico, i docenti potranno introdurre, a fianco degli strumenti e dei materiali didattici in uso a scuola, l'utilizzo di applicazioni, contenuti e servizi fruibili in locale e in Internet tramite dispositivi elettronici (device) personali degli alunni.
- Di collaborare con i docenti nel responsabilizzare i ragazzi sulle modalità di accesso a Internet e sulle regole a cui attenersi
- Di essere consapevoli che durante la permanenza a scuola del dispositivo il proprio figlio sarà responsabile della sua custodia e del suo uso corretto, secondo le regole e le disposizioni concordate con gli insegnanti
- Di esonerare il personale da ogni responsabilità per eventuali danneggiamenti dello stesso per cattivo funzionamento

**AUTORIZZANO**

Il proprio/a figlio/a a portare a scuola il proprio dispositivo quando richiesto dagli insegnanti, che sarà usato, in modo individuale o in gruppo, secondo quanto stabilito dal Regolamento BYOD

Data .....

Firma dei Genitori

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