

PATTO BYOD

PATTO BYOD (Bring Your Own Device - Porta il tuo dispositivo)

GENITORI

Il / La sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a.....

frequentante la classedella scuola Istituto Comprensivo
Campagnano

AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

- a portare a scuola il proprio dispositivo (specificare marca e modello accanto alla tipologia):

- TABLET _____

- SMARTPHONE _____

- MICROFONO WIRELESS _____

- ALTRO _____

che sarà usato dallo studente a scuola, in modo individuale o in gruppo, per attività ed esperienze di apprendimento in rete, quali lo scambio e la produzione di materiali condivisi, con la guida e la supervisione dei docenti*.

DICHIARA

- 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.

Data

firma del/i genitore/i

*