

ANNO SCOLASTICO 20___ / ___

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. MONTEROTONDO BUOZZI

I sottoscritti genitori o esercenti la responsabilità genitoriale:

dell'alunno/a _____ della classe _____ sezione _____

DICHIARANO

di aver preso visione della E-Safety Policy di Istituto e di condividere il contenuto di tale Regolamento, stilato al fine di promuovere un uso più consapevole di Internet e rendere gli spazi virtuali luoghi più sicuri.

SI IMPEGNANO

- a fissare regole di utilizzo di tali tecnologie informatiche anche a casa, in sinergia con quanto stabilito all'interno della Policy e del Regolamento di Istituto, favorendone l'utilizzo consapevole e responsabile, anche in autonomia e senza la guida dell'adulto
- a controllare periodicamente i dispositivi utilizzati dai figli, ponendo a questi i filtri necessari ad un utilizzo sicuro.

Monterotondo, _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
