



Repubblica
italiana

lff_TN-23/09/2026-0006436 - Allegato Utente 1 (A01)



LICEO "FABIO FILZI"

Liceo delle Scienze Umane - Liceo Economico Sociale

Corso A. Rosmini, 61 - 38068 Rovereto - Tel. 0464 421223 - Fax 0464 433003 C.F. 85005390225 C.M. TNPM02000E
e-mail: segr.isup.filzi@scuole.provincia.tn.it - filzi@pec.provincia.tn.it sito web: www.liceofilzi.it



Provincia
Autonoma
di Trento

La scuola chiede ai genitori di sottoscrivere le seguenti dichiarazioni e riconsegnarle alla segreteria didattica (anche via mail) entro la fine di settembre:

CONSENSO ALLA CREAZIONE ED ALL'UTILIZZO DELLA CASELLA E-MAIL D'ISTITUTO

I sottoscritti:

Nome e cognome **madre**, esercente la responsabilità genitoriale, e/o tutore legale del minore

Nome e cognome **padre** esercente la responsabilità genitoriale, e/o tutore legale del minore

In qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale del minore e/o tutore legale

Nome e cognome

frequentante la classe _____:

presa visione delle informative indicate, presa visione delle regole d'uso della piattaforma Google Workspace for Education,

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

alla creazione ed all'utilizzo per finalità didattiche- istituzionali della casella E-mail con estensione **@liceofilzi.it** al/alla proprio/a figlio/a.

Firma per presa visione e autorizzazione.

Luogo e Data

Il genitore, e/o il tutore legale

Il genitore, e/o il tutore legale

****NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE**

Il/La sottoscritto/a

_____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che l'altro genitore dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Luogo e Data

Il genitore, e/o il tutore legale