

**AUTORIZZAZIONE PER L'USO DEL PROPRIO
DISPOSITIVO ELETTRONICO PER L'ATTIVITÀ DEL
PROGETTO CAMBIOCLIMA**

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe _____
della scuola secondaria di primo grado

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad utilizzare in classe il dispositivo elettronico personale

- smartphone
- tablet

per svolgere le attività del progetto CAMBIOCLIMA.

Garantiscono che il/la proprio/a figlio/a si servirà del dispositivo elettronico personale solo per l'attività didattica, previa autorizzazione del docente presente in classe.

Sollevano gli insegnanti da ogni responsabilità legata ad eventuali danni/smarrimento dei dispositivi personali.

_____, li ____/____/____

Firma dei genitori _____

Firma dell'alunno/a per presa visione _____