



# Istituto Comprensivo "Alessandro Volta"

Via Agrigento - 97011 Acate (RG) - Tel. e Fax 0932/989340 -

ANNO SCOLASTICO 2009/2010

Acate \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo "A. Volta"  
97011 Acate (RG)**

**Oggetto: Richiesta registrazione per l'accesso alla rete wireless dell'Istituto Comprensivo "A.Volta"**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in Via / Piazza \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

con la presente

**CHIEDE**

di poter avere accesso alla rete wireless di codesto istituto comprensivo in qualità di:

Docente	Personale ATA	Genitore dell'alunno
Scuola dell'Infanzia	Scuola dell'Infanzia	_____
Scuola Primaria	Scuola Primaria	_____
Scuola Secondaria di 1° grado	Scuola Secondaria di 1° grado	Classe _____
Disciplina: _____	Mansione: _____	

**Ruolo:**

<input checked="" type="checkbox"/> fruitore di contenuti web	<input checked="" type="checkbox"/> fruitore di contenuti web	<input checked="" type="checkbox"/> fruitore di contenuti web
---	---	---

Consapevole delle responsabilità morali, civili e penali derivanti:

- dall'uso improprio della rete cui sono ammesso;
- dal possesso e/o condivisione e/o pubblicazione e/o fruizione di contenuti immorali, o comunque perseguibili civilmente e/o penalmente;
- dall'arrecare danni a terzi con l'uso di software:
  - afflitti e/o recanti malware;
  - atti a violare la privacy e/o la sicurezza informatica della rete dell'istituto e dei fruitori della rete stessa;

per quanto sopra e, per quanto previsto dalle vigenti normative in merito, me ne assumo la più completa responsabilità, sollevando pertanto il Dirigente dell'Istituto Comprensivo "A.Volta" e gli Amministratori della rete dell'Istituto Comprensivo "A.Volta" da ogni responsabilità e, per eventuali danni subiti da dispositivi di mia proprietà, impiegati per gli scopi di cui in oggetto.

Cognome e Nome (leggibile)

Firma

.....

.....

**Tutela della privacy** – Consenso al trattamento dei dati personali. Preso atto dell'informativa resami ai sensi dell'art. 13, D.lgs. n. 196/2003 e noti i diritti a me riconosciuti ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati comuni, per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa.

Cognome e Nome (leggibile)

Firma

.....

.....