



M.I.U.R.



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
 AMBITO TERRITORIALE MILANO
 ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO GINO CAPPONI
 VIA PESTALOZZI, 13 – MILANO
 e-mail: miic8cy00p@istruzione.it
 pec: miic8cy00p@pec.istruzione.it
 Cod. Mecc. MIIC8CY00P – C.F. 80152350155



UNIONE EUROPEA



Al Dirigente Scolastico
 Istituto Comprensivo Capponi
 Via Pestalozzi, 13
 Milano

Io sottoscritto/a _____,
 nato a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ (____)
 indirizzo: _____, n. _____;

Io sottoscritto/a _____,
 nata a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ (____)
 indirizzo: _____, n. _____;

genitori/tutori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____
 sezione _____ di questo Istituto, per il seguente ordine scolastico:

- Scuola Primaria Capponi - Moro
- Scuola Secondaria di Primo Grado Gramsci - Gemelli

presa visione delle informazioni relative alle piattaforme digitali e al trattamento dei dati personali, presenti sul sito della scuola nella sezione *Didattica a distanza*,

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a prendere parte alle attività delle Google Suite Education e ricevere le credenziali necessarie all'utilizzo della piattaforma.

Milano, _____

Firma genitore/tutore

Firma genitore/tutore
