

AUTORIZZAZIONE CREAZIONE EMAIL GSUITE – studente

Durata: frequenza presso il nostro Istituto

nome.cognome@iccasalpusterlengo.edu.it

I sottoscritti genitori/tutori _____

Autorizzo Non autorizzo

l'Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo a creare/gestire un account **G Suite for Education** per mio/a figlio/a.

Nome dello Studente per esteso: _____

Classe attualmente frequentata : _____ Plesso "Griffini"

Data: _____

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

Autorizzo l'Istituto Comprensivo di Casalpusterlengo (LO) a comunicare a Google i dati personali di mio/a figlio/a esclusivamente per gli scopi descritti nell'informativa pubblicata sul sito www.iccasalpusterlengo.edu.it/Privacy/Informativa per Gsuite.

Nome dello studente per esteso: _____

Data _____

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore
