

Alla Dirigente scolastica  
dell'I.C. "Monterotondo via Buozzi 18"

ANNO SCOLASTICO 2024/25

I sottoscritti

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

autorizzano il/la loro figlio/a ad utilizzare il tablet personale per uso scolastico, provvedendo a scaricare offline i libri digitali.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, che il tablet non è provvisto di SIM per accesso ad Internet e sollevano la scuola da qualsiasi responsabilità di danneggiamento o furto del dispositivo utilizzato.

Monterotondo, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_