**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.C ADELE ZARA**

**MODULO DI RICHIESTA CONNESSIONE RETE WI-FI DI ISTITUTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |
| --- |
| **Cognome e Nome** |

 |  |
| **Docente (TI/TD, materia)** |  |
| **Personale ATA (TI/TD)** |  |
| **Formatori** |  |
| **Dispositivo (marca e modello)** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |

VISTO il regolamento d’uso della rete WiFi dell’Istituto approvato con delibera n.64 del Consiglio di Istituto del 7 aprile 2021;

VISTO la Legge n. 675 del 31 dicembre 1996 -; Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali ;

VISTO il Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali;

CHIEDO

Di poter accedere alla rete WiFi dell’Istituto di poter accedere per finalità didattiche alla rete WiFi e mi impegno a rispettare scrupolosamente il regolamento presente sul sito dell’Istituto.

Data……………………………

Firma…………………………………………………….