



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA BOCCEA 590"

Distretto XXVI - Municipio XIII - Via Boccea, 590 - 00166 Roma

Codice Fiscale 97200630586 - Codice Scuola RMIC84400N

Tel. 06/61568029 - Peo : rmic84400n@istruzione.it Pec : rmic84400n@pec.istruzione.it
www.icviaboccea590.edu.it

Ai Docenti
Ai Genitori
Alla DSGA
Al Sito

COMUNICAZIONE DEL 22/09/2025

Oggetto: Utilizzo del tablet per finalità didattiche.

Si comunica che, gli studenti avranno la possibilità di utilizzare il proprio tablet personale per finalità esclusivamente didattiche durante le ore di lezione.

Questa opportunità è offerta per favorire l'innovazione nella didattica e supportare le attività di apprendimento in classe, integrando l'uso della tecnologia con gli strumenti tradizionali.

Per garantire la sicurezza e la privacy di tutti gli studenti, l'utilizzo del dispositivo è subordinato al rispetto delle seguenti condizioni:

- L'uso del tablet è consentito solo previa autorizzazione da parte dei genitori, attraverso la compilazione e la consegna del modulo allegato alla presente circolare.
- Il tablet deve essere configurato in modo da avere la fotocamera e l'accesso a internet (rete dati mobile/Wi-Fi) disattivati durante l'orario scolastico.

L'utilizzo del dispositivo è consentito esclusivamente per le attività indicate dall'insegnante.

È severamente vietato l'uso per fini ludici o non inerenti la didattica.

Si ricorda che la scuola non si assume alcuna responsabilità in caso di furto, smarrimento o danneggiamento del dispositivo.

Il modulo di richiesta, debitamente compilato e firmato, dovrà essere consegnato al docente coordinatore di classe

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Nadia Napoleoni

Modulo di Richiesta di autorizzazione all'uso del tablet personale per finalità didattiche
Il/La sottoscritto/a

_____, nato/a
il _____, residente a _____ in
Via _____, in
qualità di genitore/tutore dello studente/studentessa

_____, iscritto/a alla classe _____ sezione _____ dell'anno scolastico
_____.

CHIEDE

l'autorizzazione per l'utilizzo del tablet personale da parte del proprio figlio/a durante le ore di lezione, per scopi esclusivamente didattici.

A tal fine, consapevole delle condizioni e delle responsabilità previste dalla circolare,

DICHIARA di:

Aver letto e compreso le disposizioni relative all'utilizzo del dispositivo.

Assumere la piena responsabilità del dispositivo, sollevando l'istituto scolastico da ogni responsabilità in caso di furto, smarrimento o danneggiamento.

Garantire che il tablet sarà consegnato allo studente con la fotocamera e l'accesso a internet (rete dati mobile/Wi-Fi) disattivati durante l'orario scolastico.

Educare il proprio figlio/a al rispetto delle regole di utilizzo del dispositivo, che dovrà essere impiegato solo ed esclusivamente per le attività indicate dal docente.

Data.....

Firma del genitore/tutore

Il Dirigente Scolastico
Professoressa Nadia Napoleoni