



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

### ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI II -TIVOLI CENTRO

*Scuola dell'infanzia - scuola primaria - Scuola secondaria di 1 grado ad indirizzo musicale*



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione



|                                |                                                                              |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Circ. n. 168 del 20 marzo 2023 | Ai genitori<br>Agli alunni<br>Scuola primaria e secondaria<br>RE<br>Sito web |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

|         |                                                                                                  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OGGETTO | Utilizzo del dispositivo personale (cellulare) per lo svolgimento delle attività didattiche BYOD |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

Si comunica che il collegio dei docenti ha deliberato in merito all'utilizzo del cellulare o tablet da parte degli alunni in modalità BYOD (acronimo dell'inglese Bring your own device).

I docenti che intendono far utilizzare agli alunni il telefono cellulare per svolgere attività didattica secondo la modalità BYOD sono tenuti ad acquisire l'autorizzazione dei genitori degli alunni.

Si allega alla presente il modulo da compilare ed inviare in segreteria al seguente indirizzo: [rmic89300v@istruzione.it](mailto:rmic89300v@istruzione.it).

Il modulo è reperibile anche sul sito scolastico ([www.ic.baccellitivoli.edu.it](http://www.ic.baccellitivoli.edu.it)) nella sezione "area famiglie - modulistica".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Francesca Cerri

Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n.39/1993

**IC TIVOLI II - TIVOLI CENTRO**

Sede legale: via dei Pini, 19 - 00019 Tivoli (RM)

tel: 0774312203 PEO: [rmic89300v@istruzione.it](mailto:rmic89300v@istruzione.it) PEC: [rmic89300v@pec.istruzione.it](mailto:rmic89300v@pec.istruzione.it)

CF 86003970588 CM RMIC89300V cod. univ. UFBO2G

Sito web: [www.icbaccellitivoli.edu.it](http://www.icbaccellitivoli.edu.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI II - TIVOLI CENTRO**

Via dei Pini, 19 - 00019 Tivoli

**PATTO BYOD**

**(Bring Your Own Device - Porta il tuo dispositivo)**

La/ Il sottoscritta/o

.....  
genitore/tutore dell'alunna/o.....  
frequentante la classe ..... sez. ....

.Plesso..... Scuola • Primaria • Secondaria

avendo opportunamente istruito nostra/o figlia/o sulle modalità di utilizzo del software, sulle modalità di utilizzo e custodia del dispositivo, sulle regole d'Istituto per l'accesso alla rete Internet da dispositivi personali,

**DICHIARANO**

- di essere al corrente che, in ambito scolastico, i docenti introdurranno, a fianco degli strumenti e dei materiali didattici in uso a scuola, l'utilizzo di applicazioni, contenuti e servizi fruibili in locale e in Internet tramite dispositivi personali;
- di autorizzare l'utilizzo di dispositivi propri in modalità setting BYOD esclusivamente per motivi didattici programmati e condotti dal docente;

**CONSENTE**

- che il/la proprio/a figlio/a porti a scuola un dispositivo personale per l'utilizzo della didattica in modalità BYOD;
- che la/il propria/a figlia/o si colleghi dal dispositivo personale alla rete Internet tramite funzionalità e accesso a Internet integrata nello stesso dispositivo.

**SOLLEVA**

l' Istituto comprensivo Tivoli II da ogni responsabilità per eventuali danneggiamenti dello stesso o suoi accessori per furto, cattivo funzionamento, presenza di programmi infestanti e/o indesiderati sul dispositivo personale che la/il propria/o figlia/o porta a scuola. La scuola non si assume alcuna responsabilità per la custodia del dispositivo né si fa carico di alcun tipo di risarcimento.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

luogo e data, \_\_\_\_\_