

**MODULO CONSENSO PER ACCESSO SERVIZI AGGIUNTIVI GOOGLE WORK SPACE FOR EDUCATION**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori/esercanti responsabile genitoriale/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico e Linguistico Statale "Paolo Giovio" di Como, presa

visione dell'INFORMATIVA AD USO SCOLASTICO GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION

**DICHIARANO**

di **NON ACCOSENTIRE**, per il/la proprio/a figlio/a, l'accesso ai servizi aggiuntivi di *Google Workspace for Education* e alle app di terze parti indicati nella citata informativa.

Acconsentiamo solo l'accesso ai servizi principali comunicati nella stessa informativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE 1 \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE 2 \_\_\_\_\_