**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA’ - USO DEL TABELT DURANTE LE ORE DI LEZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studente della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico e Linguistico G. Marconi

**chiede**

ai docenti del consiglio di classe di poter utilizzare il proprio tablet durante le ore di lezione per poter prendere appunti o per finalità didattiche solo se esplicitamente richieste e/o autorizzate dal docente.

**Si impegna**

ad usare tale strumento esclusivamente per i fini sopra indicati, consapevole che qualsiasi uso improprio sarà soggetto a sanzione disciplinare secondo quanto indicato nel Regolamento di Istituto.

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello studente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore per presa visione

(se studente minorenne)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_