Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico “L.Pasteur”

via Barellai 130

00135 Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente/ssa maggiorenne della Classe \_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ Autorizza** l’Istituto ad utilizzare il proprio indirizzo e-mail:

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

**□ Si impegna** a

* comunicare eventuali cambiamenti dei contatti personali in Segreteria
* prendere visione regolarmente delle circolari e delle comunicazioni sul sito della scuola
* giustificare i ritardi/ le uscite anticipate/ le assenze sul registro elettronico (con PIN)
* prendere visione dei propri voti mediante il registro elettronico

Si autorizza l’Istituto, inoltre, a fornire la propria e-mail, a fini didattici, per le proposte che arrivano dagli enti esterni e la partecipazione ai progetti.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma

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