**Richiesta di attivazione di accredito di Microsoft Office 365 Education di Istituto per gli Alunni MAGGIORENNI**

**Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia (\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In qualita di ALUNNO/A MAGGIORENNE frequentante la Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**chiede l’attivazione di accredito di Microsoft Office 365 Education di Istituto.**

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR - General Data Protection Regulation (Regolamento UE 2016/679) per l’inserimento sul portale Microsoft.**

**N.B.**

* **Il Servizio sopra indicato è gestito dall’ istituto e quindi soggetto a controllo al fine di evitarne abusi.**
* **In servizio è legato alle seguenti condizioni:** 
  + **Essere uno studente del nostro Istituto,**
  + **Essere un dipendente del ns. Istituto.**

**I dati verranno trattati dall’Animatore Digitale dell’Istituto.**

**Data Firma**

**Richiesta di attivazione di accredito di Microsoft Office 365 Education di Istituto per gli Alunni MINORENNI (DA FAR FIRMARE AL GENITORE O CHI NE FA LE VECI)**

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

**Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Genitore dell’Alunno/a**

**Minorenne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**chiedo/e l’attivazione per mio Figlio / mia Figlia di accredito di Microsoft Office 365 Education dell’ ITIS G. Galilei di Roma.**

**Sono a conoscenza ed esplicitamente autorizzo l’invio delle credenziali di accesso a Microsoft Office 365 Education direttamente a mio figlio/figlia.**

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR - General Data Protection Regulation (Regolamento UE 2016/679) per l’inserimento sul portale Microsoft.**

**N.B.**

* **Il Servizio sopra indicato è gestito dall’ istituto e quindi soggetto a controllo al fine di evitarne abusi.**
* **In servizio è legato alle seguenti condizioni:** 
  + **Essere uno studente del nostro Istituto,**
  + **Essere un dipendente del ns. Istituto.**

**I dati verranno trattati dall’Animatore Digitale dell’ITIS G. Galilei di Roma.**

**Data Firma**

**Richiesta di attivazione di accredito di Microsoft Office 365 Education di Istituto per i DOCENTI in SERVIZIO ATTIVO**

**Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia (\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In qualita di Docente in Servizio Attivo dell’IT IS G. Galilei di Roma, chiede l’attivazione di accredito di Microsoft Office 365 Education di Istituto.**

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR - General Data Protection Regulation (Regolamento UE 2016/679) per l’inserimento sul portale Microsoft.**

**N.B.**

* **Il Servizio sopra indicato è gestito dall’ istituto e quindi soggetto a controllo al fine di evitarne abusi.**
* **In servizio è legato alle seguenti condizioni:** 
  + **Essere uno studente del nostro Istituto,**
  + **Essere un dipendente del ns. Istituto.**

**I dati verranno trattati dall’Animatore Digitale dell’Istituto.**

**Data Firma**

**Richiesta di attivazione di accredito di Microsoft Office 365 Education di Istituto per il PERSONALE ATA in Servizio Attivo.**

**Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia (\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in Servizio attivo presso dell’I.T.I.S. “G. Galilei” di Roma (personale ATA), chiede l’attivazione di accredito di Microsoft Office 365 Education di Istituto.**

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR - General Data Protection Regulation (Regolamento UE 2016/679), per l’inserimento sul portale Microsoft.**

**N.B.**

* **Il Servizio sopra indicato è gestito dall’ istituto e quindi soggetto a controllo al fine di evitarne abusi.**
* **In servizio è legato alle seguenti condizioni:** 
  + **Essere uno studente del nostro Istituto,**
  + **Essere un dipendente del ns. Istituto.**

**I dati verranno trattati dall’Animatore Digitale dell’Istituto.**

**Data Firma**