

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER LA DETENZIONE E UTILIZZO DEL TELEFONO A SCUOLA.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/esercente la
potestà genitoriale dell'alunno/a _____ della
classe _____ sez. _____ indirizzo _____ sede di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, in possesso di idonea certificazione BES/DSA/H, opportunamente esplicitata nel PDP/PEI, o affetto da grave patologia riconosciuta da certificazione medico-sanitaria, sia autorizzato a portare con sé all'interno dell'edificio scolastico e ad utilizzare il telefono cellulare per il/i seguente/i motivo/i:

DICHIARA, INOLTRE,

- di conoscere le disposizioni previste dal "REGOLAMENTO INTERNO SULL'USO DEI TELEFONI CELLULARI E DISPOSITIVI MOBILI NELLA SCUOLA" dell'ITTS "A. Volta", visionato sul Sito Web della Scuola, nella sezione Scuola – Regolamento e pubblicato sul R.E.;
- di essere consapevole e di aver informato il/la proprio/a figlio/a che il telefono cellulare andrà rigorosamente utilizzato solo per la finalità richiesta.

Si allega certificazione per la quale si richiede la presente deroga.

Luogo e data _____

**FIRMA DEL GENITORE
o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE**

RISERVATO ALLA DIRIGENZA

Viste le motivazioni addotte e le garanzie date dal genitore, s i autorizza l'alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____
_____ sede di _____ ad utilizzare il telefono cellulare, limitatamente alle motivazioni che
hanno determinato la concessione della deroga.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Avv. Maria Cristina BERARDINI