

OGGETTO: richiesta utilizzo dei libri di testo digitali su tablet in sostituzione dei libri cartacei

I sottoscritti _____,
genitori/tutori dell'alunno _____,
nato a _____ il ____/____/_____, iscritto e frequentante
la classe _____ della Scuola ☐ Primaria ☐ Sec. di I grado di codesto Istituto Comprensivo, per
l'a.s. ____/____, con la presente

CHIEDONO

che il/la proprio figlio/a sia autorizzato/a a utilizzare i libri digitali sul tablet in sostituzione dei libri cartacei.

A tal fine, dichiarano:

- di aver letto e percepito le indicazioni e le informazioni contenute nelle note del Ministero dell'Istruzione e del Merito prot. N. 5274 del 11/07/2024 e prot. 3392 del 16/06/2025;
- di aver provveduto a scaricare la versione digitale dei testi in adozione sul dispositivo, rispettando le indicazioni riportate sia sulla versione cartacea dei libri che sul sito della relativa casa editrice;
- che il/la proprio/a figlio/a utilizzerà il dispositivo **esclusivamente in modalità offline limitandosi alla sola consultazione dei libri di testo adottati** e che nessun'altra applicazione verrà utilizzata (*salvo i casi in cui l'utilizzo dei dispositivi elettronici sia già previsto dal Piano Educativo Individualizzato o dal Piano Didattico Personalizzato come supporto rispettivamente agli alunni con disabilità o con disturbi specifici dell'apprendimento*);
- che il dispositivo verrà utilizzato esclusivamente previa autorizzazione dei docenti di classe e solo qualora la disciplina spiegata in quel momento richieda la consultazione dei libri di testo;
- che il dispositivo sarà conservato nello zaino dell'alunno/a per tutto il tempo in cui non sarà necessario il suo utilizzo;
- di aver impartito al/la proprio/a figlio/a istruzioni sul corretto utilizzo del dispositivo a scuola (**assoluto divieto di videoregistrare e fotografare, divieto di utilizzare qualsiasi altra applicazione, utilizzo esclusivamente in modalità offline etc.**);
- di assumersi ogni responsabilità sull'utilizzo del dispositivo da parte del/la proprio/a figlio/a improprio o contrario alle disposizioni impartite dai docenti e/o dal Regolamento di Istituto;
- di sollevare la scuola da ogni qualsivoglia responsabilità riguardanti furto, danneggiamento o mal funzionamento del dispositivo.

Si allegano copie dei documenti di identità dei sottoscritti.

Cosenza, ____/____/20____

Firma _____

Firma _____

Riservato all'Istituzione Scolastica

Vista l'Istanza:

☐ SI AUTORIZZA

☐ **NON** SI AUTORIZZA – Motivo: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Marina Del Sordo