All’attenzione del Dirigente Scolastico dell’Istituto……………………………….. di ……………..

OGGETTO: RICHIESTA PER LO SVOLGIMENTO ONLINE DI COLLOQUI

Premesso che il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………. e il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………..in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sul minore……………………………………………………….. frequentante la classe/sezione……………………………………..del plesso……………………………………………………………. al fine di poter realizzare i colloqui con………………………………………………….. previsti per il giorno…………………………………… garantendo la massima partecipazione possibile, anche a tutela del percorso didattico del minore

chiedono

la possibilità di poter svolgere detti colloqui attraverso la piattaforma meet di Istituto, gestita da Microsoft 365, consapevoli, vista la particolare modalità di scambio di informazioni sul mezzo elettronico, di quanto previsto in termini di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali 2016/679 e riportato nella relativa informativa reperibile sul sito dell’Istituto. Inoltre (valorizzare solo se necessario), al presente colloquio parteciperà anche …………………………………………………………………………. in qualità di………………………………………………………da me informato su quanto sopra citato.

Luogo e data………………………………………………………….

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE

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

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