

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "Ettore Majorana"
Via Caselle, 26 - San Lazzaro Di Savena
Prof. *Sergio Pagani*

OGGETTO: Richiesta accesso alla rete Wi-Fi dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo istituto in qualità di _____

CHIEDE

L'assegnazione di una password di accesso alla rete Wi-Fi dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere a conoscenza che la password è strettamente personale e non cedibile a terzi;
- di essere a conoscenza che la password, a fine anno scolastico, verrà disattivata;
- di essere a conoscenza che l'Istituto può in qualsiasi momento e senza preavviso monitorare gli accessi alla rete;
- di impegnarsi a tutelare la riservatezza della propria password;
- di essere consapevole che l'uso improprio della stessa può comportare responsabilità civili e penali, ai sensi della normativa vigente;
- di non utilizzare dispositivi infettati da virus, etc..

San Lazzaro di Savena, lì _____

Firma

SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Prof. *Sergio Pagani*
