MODULO DI OPPOSIZIONE ALL'UTILIZZO DI SERVIZI AGGIUNTIVI
Google Workspace for Education

Istituto: I.C. "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI – COLOMBO"
Anno Scolastico: A.S. 2025-26

PRINCIPIO DEL SILENZIO-ASSENSO
ATTENZIONE: Il presente modulo deve essere compilato e consegnato alla scuola **SOLO** se si intende **NEGARE** il consenso all'utilizzo dei servizi aggiuntivi.
Se il modulo NON viene consegnato, si intende prestato il consenso all'utilizzo di tutti i servizi aggiuntivi.

DATI DELL'ALUNNO/A
Nome e Cognome: _____
Classe e Sezione: _____
Plesso: _____
Data di nascita: _____

PREMESSE
I sottoscritti genitori/tutori dell'alunno/a sopra indicato/a dichiarano di:
□ Aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per l'utilizzo di Google Workspace for Education
□ Aver compreso che la base giuridica del trattamento è l'**interesse pubblico** per l'esecuzione del compito istituzionale della scuola
□ Essere consapevoli che i **servizi principali** (Gmail, Drive, Classroom, Meet, Calendar) sono essenziali per l'attività didattica e il loro utilizzo è necessario per la partecipazione alle attività scolastiche
□ Aver compreso il principio del silenzio-assenso per i servizi aggiuntivi

OPPOSIZIONE AI SERVIZI AGGIUNTIVI
Con la presente dichiarazione, i sottoscritti **SI OPPONGONO** all'utilizzo da parte del proprio figlio/a dei seguenti servizi:

SERVIZI AGGIUNTIVI GOOGLE
□ Google Maps (attività geografiche e di orientamento)
□ Google Earth (esplorazioni virtuali e geografia)
□ Google Arts & Culture (visite virtuali a musei e siti culturali)
□ Google Traduttore (attività linguistiche e di traduzione)
□ Altri servizi aggiuntivi Google che potrebbero essere introdotti per finalità didattiche

CONSEGUENZE DELL'OPPOSIZIONE
I genitori sono consapevoli che:
- L'alunno/a potrà comunque partecipare regolarmente a tutte le attività didattiche utilizzando i servizi principali di Google Workspace
- Alcune attività specifiche che richiedono l'uso dei servizi aggiuntivi potrebbero richiedere modalità alternative di svolgimento
- La presente opposizione può essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta alla scuola

FIRME
Genitore/Tutore 1
Nome e Cognome: _____
Firma: _____ Data: _____
Genitore/Tutore 2 *(se necessario)*
Nome e Cognome: _____
Firma: _____ Data: _____

PROMEMORIA
Per i genitori: Questo modulo va consegnato SOLO se si vuole negare il consenso. La mancata consegna equivale al consenso.

Contatti per informazioni:

- Scuola: [CAIC81200v@istruzione.it]
- DPO: [info@euservice.it]