

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome – nome in caratteri stampatello)

in qualità di _____
(specificare ruolo svolto, ad es. operatore Assistenza Specialistica, Esperto esterno, Medico ASL, Sportello Ascolto, etc.)

dichiara

- 1) di conoscere ed accettare le regole d'uso e l'utilizzo della piattaforma **Microsoft 365** dell'IPS “Alessandro Filosi” di Terracina (per il personale scolastico per tutto il tempo relativo all'incarico – per gli alunni/e per il periodo di permanenza in Istituto), così come pubblicate nel sito web istituzionale, all'indirizzo **I servizi di Microsoft 365 nel “Filosi”** ([link](#));
- 2) di conoscere ed accettare le regole fissate per l'accesso al dominio “filositerracina.it”;
- 3) di essere a conoscenza della creazione di una e-mail con estensione proprio nome-cognome-dominio istituto (per tutta la durata dell'incarico);
- 4) di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- 5) di essere a conoscenza del fatto che l'uso di questo servizio on-line potrà essere monitorato dal Dirigente Scolastico e dalle figure a ciò preposte;
- 6) di conoscere le informative specifiche e generali (pubblicate nel sito web istituzionale), inerenti le modalità di erogazione dei servizi a distanza sempre rivolte al rispetto della riservatezza dei dati;
- 7) di aver preso visione dell'informativa **Privacy** presente sulla piattaforma Microsoft al link <https://privacy.microsoft.com/it-it/privacystatement> e delle informazioni presenti al link <https://www.microsoft.com/it-it/microsoft-teams/security>
- 8) di custodire con cura e riservatezza le credenziali di accesso;
- 9) i docenti del Team per l'Innovazione Digitale potranno, su richiesta, modificare/ripristinare la password di accesso.

Data _____

Firma leggibile _____

Dichiarazione di accettazione Regole Netiquette

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome – nome in caratteri stampatello)

in qualità di _____
(specificare ruolo svolto, ad es. operatore Assistenza Specialistica, Esperto esterno, Medico ASL, Sportello Ascolto, etc.)

presso l'IPS “Alessandro Filosi” di Terracina,

dichiara

di conoscere ed accettare le regole di comportamento elencate nella **Netiquette** (Articolo 7 di “Policy e Liberatoria Microsoft 365 per la scuola – Regole di utilizzo Microsoft 365”).

Data _____

Firma leggibile _____

La presente LIBERATORIA deve essere inviata (compilata in tutti i suoi campi) all'indirizzo di posta elettronica liberatorie-microsoft365@filositerracina.edu.it