**Allegato n° 2**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I.I.S.S. “Calogero Amato Vetrano”**

**di Sciacca**

La /Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto con la qualifica di Docente con contratto a tempo Determinato o Indeterminato, per l’insegnamento di (specificare classe di concorso e disciplina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini dell’effettuazione della D.a.D. dal proprio domicilio

**DICHIARA**

* Di essere in possesso di un proprio device e di una connessione web idonei all’effettuazione della D. a D.
* Di garantire, nell’utilizzo della piattaforma G-Suite for Education, la tutela della privacy, assicurandosi che non partecipino estranei alla riunione e che non vengano divulgate immagini dei partecipanti tramite screenshot o registrazioni schermo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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