



DIREZIONE DIDATTICA STATALE P.P. LAMBERT

Scuole dell'Infanzia di Cesana, Oulx, Sauze d'Oulx, Sestriere
Scuole Primarie di Bardonecchia, Cesana, Claviere, Oulx, Salbertrand, Sauze d'Oulx, Sestriere
Sede Centrale P.zza Garambois, 6 - 10056 OULX (TO)

Tel. 0122.831034 – 0122.830770 – 0122.830340 Fax 0122. 830089

E-mail toee137001@istruzione.it Pec toee137001@pec.istruzione.it

Sito web: <http://direzionendidatticalambert.edu.it> Codice Fiscale: 86502080012 Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: UF59WN

DICHIARAZIONE PER USO DI VISORI VR

I sottoscritti

_____, nato a _____, il _____,

_____, nato a _____, il _____,

genitori/tutori dell'alunna/o _____,

nata/o a _____, il _____,

classe _____, del plesso di _____

informati sui rischi legati all'uso dei Visori,

DICHIARANO

- Che l'alunno/a
NON PRESENTA problematiche note di epilessia e pertanto **AUTORIZZANO** l'utilizzo,
nel quadro dello svolgimento del programma didattico, dei Visori di realtà virtuale (Class
VR).
- Che l'alunno/a
PRESENTA problematiche note di epilessia e pertanto **NON AUTORIZZANO** l'utilizzo, in
nessuna condizione, dei Visori di realtà virtuale (Class VR).
- Si impegnano ad avvisare la Scuola nel caso in cui venissero a modificarsi le condizioni di
salute del/della figlio/a.

Le informazioni rese saranno trattate nel rispetto della normativa sulla privacy, secondo le
modalità descritte nell'informativa pubblicata sul sito istituzionale dell'Istituto.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____