

MODULO DI RICHIESTA ADOZIONE APPLICATIVI / SOFTWARE

(CON o SENZA INTELLIGENZA ARTIFICIALE-IA)

(Da compilare a cura del Referente di Dipartimento a seguito di delibera/discussione nei lavori di coordinamento)

Sezione 1: DATI GENERALI DEL DIPARTIMENTO

- Dipartimento richiedente: _____
- Docente Referente di Dipartimento: _____
- Data della seduta di Dipartimento: ____ / ____ / _____

Sezione 2: SPECIFICHE TECNICHE DELL'APPLICATIVO

- **Nome del software / piattaforma / applicativo:**

- Sito web ufficiale / Produttore: _____
- Tipologia di licenza richiesta:
 - ☐ Gratuita (Free/Freemium)
 - ☐ A pagamento / Abbonamento d'istituto
 - ☐ Licenza Educational già esistente
- Modalità di accesso previste per gli utenti:
 - ☐ Registrazione tramite account Google Workspace d'Istituto (@liceoartisticomelotti.edu.it)
 - ☐ Registrazione con e-mail personale
 - ☐ Nessuna registrazione richiesta (utilizzo anonimo/diretto)

Sezione 3: REQUISITI DIDATTICI ED ESTENSIONE D'USO

(Si ricorda che NON saranno prese in considerazione richieste per usufruire del software a titolo personale o da parte di singoli docenti)

- Destinatari dell'applicativo:
 - ☐ [Classi quinte / Studenti maggiorenni (età maggiore o uguale a 18 anni)]
 - ☐ Studenti minorenni (età minore di 18 anni) *(Note: Richiede verifica rigorosa da parte del DPO)*
 - ☐ Utilizzo esclusivo da parte dei docenti per la preparazione del materiale didattico

- Classi e/o indirizzi coinvolti: _____
- Motivazione pedagogico-didattica (perché l'uso dell'IA è indispensabile per questo progetto):

Sezione 4: INFORMATIVA E CHECKLIST PRIVACY PRELIMINARE

- L'applicativo richiede l'inserimento di dati personali degli studenti (es. nome, cognome, e-mail, elaborati)?
 - ☐ Sì
 - ☐ No
- L'applicativo utilizza i dati inseriti dagli utenti per l'addestramento dei propri modelli di IA?
 - ☐ Sì
 - ☐ No / Non specificato
- Link alle condizioni di servizio (Terms of Service) e Informativa Privacy del produttore:

Sezione 5: FIRMA E TRASMISSIONE

Il sottoscritto Referente di Dipartimento dichiara che la presente richiesta è stata discussa e condivisa all'interno del Dipartimento e riguarda un applicativo di interesse diffuso per le attività didattiche dell'istituto.

Data: ____ / ____ / ____

Firma del Referente: _____

RISERVATO AGLI UFFICIO E AL DPO

(A cura dell'Animatore Digitale, del DPO e della Dirigenza)

FASE DI VALUTAZIONE	ESITO / NOTE	DATA E FIRMA
Istruttoria Tecnica <i>(Animatore Digitale)</i>	☐ Idoneo	Data: ____/____/____
	☐ Non Idoneo	Firma: _____
Parere di Impatto Privacy (DPIA) <i>(DPO)</i>	☐ Favorevole	Data: ____/____/____
	☐ Sfavorevole	Firma: _____
Autorizzazione Finale <i>(Dirigente Scolastico)</i>	☐ Approvato	Data: ____/____/____
	☐ Respinto	Firma: _____