

MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE STRUMENTO INTELLIGENZA ARTIFICIALE

Istituto Comprensivo Pentimalli Paolo VI Campanella
Anno scolastico: 2026/2027

NOTE OPERATIVE PER IL RICHIEDENTE PRIMA DI COMPILARE:

1. Consultare la White List sul sito web della scuola (sezione raggiungibile a questo link: <https://www.comprensivo1fpentimalli.edu.it/documento/intelligenza-artificiale/>)
2. Verificare che lo strumento non sia nella Black List
3. Raccogliere la documentazione disponibile (informativa privacy, termini d'uso)
4. Testare lo strumento (se possibile con versione gratuita/trial)

DOVE INVIARE LA RICHIESTA:

E-mail: bagaladaniela@comprensivo1fpentimalli.edu.it

Consegna cartacea: Segreteria

TEMPI DI RISPOSTA:

La valutazione viene effettuata entro 15 giorni lavorativi dalla ricezione della richiesta completa.

SEZIONE 1: DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____

Qualifica: ☐ Docente ☐ Personale ATA

Se docente, specificare:

Ordine di scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado

Disciplina/e insegnata/e: _____

Plesso: _____

E-mail istituzionale: _____

Telefono: _____

Data richiesta: ____ / ____ / ____

SEZIONE 2: IDENTIFICAZIONE STRUMENTO

Nome dello strumento IA: _____

Produttore/Azienda: _____

Sito web ufficiale: _____

Tipologia:

- ☐ Generatore di testi (es. ChatGPT, Claude)
- ☐ Traduttore automatico (es. DeepL, Google Translate)
- ☐ Sintesi vocale (text-to-speech)
- ☐ Trascrizione audio/video
- ☐ Generatore di immagini
- ☐ Correttore ortografico/grammaticale avanzato
- ☐ Altro (specificare): _____

SEZIONE 3: FINALITÀ D'USO

Perché vuole utilizzare questo strumento? Descrivere in modo chiaro e dettagliato:

Ambito di utilizzo:

- ☐ Didattico (preparazione materiali per lezioni)
- ☐ Inclusione/Accessibilità (supporto BES/DSA/studenti stranieri)
- ☐ Amministrativo (documenti, comunicazioni)
- ☐ Formazione personale
- ☐ Altro: _____

Ordini di scuola coinvolti:

- ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado

Numero stimato studenti coinvolti: circa [____] studenti

Frequenza d'uso prevista:

- ☐ Quotidiana ☐ Settimanale ☐ Mensile ☐ Occasionale

SEZIONE 4: DATI PERSONALI TRATTATI

Lo strumento richiede di inserire dati personali degli studenti?

☐ NO - Utilizzo con dati completamente anonimi

☐ SÌ - Specificare quali dati:

☐ Nomi e cognomi studenti

☐ Classe e sezione

☐ Età

☐ Livelli di competenza/apprendimento

☐ Testi/elaborati prodotti da studenti

☐ Altro: _____

Se SÌ, spiegare perché è necessario inserire questi dati:

È possibile utilizzare lo strumento senza inserire dati personali?

☐ SÌ ☐ NO

Se NO, motivare: _____

SEZIONE 5: COSTI

Lo strumento è:

☐ Gratuito

☐ A pagamento

SEZIONE 6: INFORMAZIONI TECNICHE

Dove vengono conservati i dati inseriti nello strumento?

☐ Sul mio computer (locale)

☐ Su server del fornitore (cloud)

☐ Non lo so

Se su server cloud, dove si trovano?

☐ Italia/Europa

☐ Stati Uniti

☐ Altro paese: _____

☐ Non lo so

Lo strumento richiede registrazione/account?

☐ NO

☐ SÌ - Tipo account: ☐ Gratuito ☐ A pagamento

Dispositivi necessari:

☐ Computer

☐ Tablet

☐ Smartphone

☐ LIM

☐ Altro: _____

Connessione internet necessaria?

☐ SÌ ☐ NO

SEZIONE 7: PRIVACY E SICUREZZA

Ha letto l'informativa sulla privacy dello strumento?

☐ SÌ ☐ NO ☐ Non è disponibile

Se SÌ, può allegarla a questa richiesta?

☐ SÌ (allegato) ☐ NO (non disponibile)

Lo strumento dichiara di essere conforme al GDPR (protezione dati europei)?

☐ SÌ ☐ NO ☐ Non specificato

I dati inseriti vengono utilizzati dal fornitore per addestrare l'intelligenza artificiale?

☐ NO

☐ SÌ

☐ Non lo so

SEZIONE 8: ESPERIENZA PRECEDENTE

Ha già utilizzato questo strumento in passato?

☐ NO - È la prima volta

☐ SÌ - Da quanto tempo: _____

Se SÌ, dove lo ha utilizzato?

☐ In questa scuola (in modo informale, non autorizzato)

☐ In altra scuola

☐ Per uso personale/privato

Ha riscontrato problemi nell'uso?

☐ NO

☐ SÌ - Quali: _____

SEZIONE 9: ALTERNATIVE

Esistono strumenti simili già autorizzati nella White List dell'istituto che potrebbero soddisfare la stessa esigenza?

☐ NO - Ho verificato la White List e non ci sono alternative

☐ SÌ, ma preferisco questo perché: _____

☐ Non ho verificato la White List

SEZIONE 10: DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Allegare alla presente richiesta (se disponibile):

☐ Informativa privacy dello strumento

☐ Termini e condizioni d'uso

☐ Brochure/materiale informativo del fornitore

☐ Screenshot dell'interfaccia

☐ Esempio di utilizzo pratico

☐ Altro: _____

SEZIONE 11: AUTOVALUTAZIONE RISCHIO

A suo parere, questo strumento presenta rischi per:

Privacy degli studenti?

☐ Nessun rischio ☐ Rischio basso ☐ Rischio medio ☐ Rischio alto

Sicurezza dei dati?

☐ Nessun rischio ☐ Rischio basso ☐ Rischio medio ☐ Rischio alto

Accuratezza dei contenuti generati?

☐ Sempre accurato ☐ Generalmente accurato ☐ Richiede sempre verifica ☐ Spesso inaccurato

Note aggiuntive: _____

SEZIONE 12: IMPEGNI DEL RICHIEDENTE

Sottoscrivendo la presente richiesta, mi impegno a (selezionare tutto):

- ☐ Utilizzare lo strumento solo se e quando autorizzato dal Gruppo Lavoro IA
- ☐ Rispettare tutte le prescrizioni operative che verranno indicate
- ☐ NON inserire dati sensibili degli studenti senza specifica autorizzazione
- ☐ Validare sempre i contenuti generati dall'IA prima di utilizzarli con gli studenti
- ☐ Dichiarare esplicitamente agli studenti quando utilizzo l'IA
- ☐ Segnalare immediatamente eventuali malfunzionamenti o problemi
- ☐ Partecipare alla formazione obbligatoria sull'uso dell'IA (se non ancora completata)

SEZIONE 13: DICHIARAZIONI E FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara:

Che le informazioni fornite sono veritiere e complete

Di aver preso visione del Piano d'Istituto IA e del Regolamento d'Istituto

Di essere consapevole delle responsabilità connesse all'uso di strumenti IA

Di impegnarsi a rispettare le procedure e le prescrizioni dell'istituto

Data: ____ / ____ / _____

Firma del richiedente: _____

SEZIONE 14: ISTRUTTORIA (RISERVATO AL GRUPPO LAVORO IA)

Data ricezione richiesta: ____ / ____ / ____

Protocollo n.: _____

Assegnazione pratica a: ☐ Referente IA ☐ Altro membro:

Classificazione preliminare rischio AI Act:

☐ Rischio minimo ☐ Rischio limitato ☐ Rischio alto ☐ Rischio inaccettabile

Necessità consultazione DPO: ☐ SÌ ☐ NO

Data valutazione Gruppo Lavoro: ____ / ____ / ____

Delibera n.: _____

ESITO:

☐ AUTORIZZATO - Codice White List: WL-[____]

☐ AUTORIZZATO CON PRESCRIZIONI (vedere allegato)

☐ NON AUTORIZZATO - Motivazione:

☐ RINVIATO - Integrazioni richieste: _____

Data comunicazione esito al richiedente: ____ / ____ / ____