

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'8° CIRCOLO DIDATTICO
"A. ROSMINI" DI ANDRIA
BAEE05600T@istruzione.it

MODULO

RICHIESTA DI DISPOSITIVO DIGITALE IN COMODATO D'USO GRATUITO PER LA DIDATTICA A DISTANZA

IL SOTTOSCRITTO

Nome e Cognome genitore/tutore richiedente: _____
(tale nome sarà usato nel contratto di comodato d'uso gratuito che eventualmente sarà stipulato)

Recapito telefonico _____

E-mail: _____

Comune di residenza _____
(da inserire nel contratto di comodato d'uso gratuito che eventualmente sarà stipulato)

Indirizzo di residenza _____
(da inserire nel contratto di comodato d'uso gratuito che eventualmente sarà stipulato)

Indirizzo presso il quale si intende ricevere il dispositivo qualora risultasse beneficiario:

GENITORE DI

Cognome e Nome alunno/a: _____

Classe e sezione frequentata: _____

Plesso di appartenenza: _____

Nome e Cognome della docente di riferimento della propria classe a cui riferirsi per convalidare la
domanda: _____

CHIEDE

che gli venga concesso l'uso di un dispositivo digitale con un contratto di comodato d'uso gratuito col quale si assume la piena e personale responsabilità relativa all'uso dello stesso, alla sua corretta tenuta ed integrità, consapevole che, in caso di danni arrecati al dispositivo o di un suo uso improprio, la scuola dovrà procedere alla richiesta del relativo risarcimento.

A tal fine **dichiara**, sotto la propria responsabilità, “*Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia*” ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000:

- di aver preso visione del regolamento per il comodato d’uso di dispositivi digitali allegato all’avviso e di accettarne incondizionatamente tutte le condizioni;
- di essere completamente sprovvisto di strumenti di collegamento ad Internet e che per questo motivo il proprio figlio è impossibilitato a svolgere le attività della didattica a distanza;
- che il proprio dato ISEE 2020 è di € _____ (allegare obbligatoriamente modello ISEE 2020);
- che il proprio figlio frequenta la classe _____;
- che il proprio figlio è in situazione di disabilità (certificazione ai sensi della legge 104/92)
 Sì No
- che il proprio figlio rientra tra gli alunni con DSA /BES – in alternativa al punto precedente
 Sì No
- che il proprio figlio ha i seguenti fratelli o sorelle già frequentanti il nostro istituto:
 1. _____
 2. _____

Andria, _____

Firma del genitore/tutore
