Allegato “MODULO DI RICHIESTA”

All’attenzione del Dirigente Scolastico dell’IC. “POGGIOMARINO 1 CAPOLUOGO”

email: naic8f9003@istruzione.it

sito web www.icpoggiomarino1capoluogo.it

RICHIESTA TABLET IN COMODATO D’USO GRATUITO TEMPORANEO

- DIDATTICA A DISTANZA -

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_),

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_),

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_,Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dei seguenti alunni presso il Vostro Istituto:

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez.\_\_\_ Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez.\_\_\_Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez.\_\_\_Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p. e artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445) **DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ:**

Di avere Reddito ISEE più recente, Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(allegare copia della certificazione ISEE di riferimento)*

Componenti nucleo familiare n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Figli che vanno a scuola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Figli diversamente abili certificati n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Figli con altre patologie gravi n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PC attualmente in casa n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tablet attualmente in casa n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che in passato ho posseduto un PC o un Tablet (sì/no) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di possedere connessione domestica tramite ADSL/Fibra ottica (sì/no) \_

Connessione tramite rete cellulare (sì/no)\_

Che almeno un componente familiare sa utilizzare uno strumento informatico (sì/no) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che almeno un componente familiare sa utilizzare una connessione a Internet (sì/no) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di essere consapevole che la graduatoria per l’avente diritto al sussidio per la Didattica a Distanza sarà stilata tenendo presente il Reddito ISEE, le dichiarazioni fatte per il nucleo familiare e le informazioni rese dal sindaco e dagli assistenti sociali del comune di residenza.

**Dichiaro, altresì, di volere ricevere, in comodato gratuito, dall’I.C. POGGIOMARINO 1 CAPOLUOGO” il dispositivo informatico preposto ai fini didattici, sotto la mia responsabilità riguardo all’utilizzo corretto e alla conservazione integra dello stesso. Mi impegno a restituirlo al termine delle attività didattiche e a rimborsare la scuola per l’intero valore di acquisto in caso di danneggiamento parziale o totale dello stesso, sia dal punto di vista fisico che delle funzionalità, dovuto ad un incauto utilizzo e/o conservazione.**

**La presente richiesta deve essere inviata, compilata in ogni sua parte e con relativi allegati, all’email della scuola naic8f9003@istruzione.it entro giovedì 16/04/2020.**

**Per problematiche e comunicazioni rivolgersi ai coordinatori di classe.**

Si allega alla presenta copia del documento di riconoscimento in corso di validità e la Certificazione ISEE.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In caso di impossibilità a firmare il documento: Firma autografa sostituita da indicazione a stampa ai sensi dell’art. 3 c. 2 del D. L.vo n. 39/93 **La firma avverrà al momento della eventuale consegna.**  | “in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”  |