

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in via _____ n. _____ numero documento identità _____ rilasciato da _____ in data _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ con la presente

CHIEDE

l'assegnazione di un **Tablet + Sim dati in comodato d'uso** per le attività didattiche a distanza.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (artt. 45-46-75-76 del DPR 445/2000),

DICHIARA

(Barrare con una crocetta le sole situazioni riferibili al proprio nucleo familiare)

- che nel proprio nucleo familiare vi è la mancanza assoluta di un dispositivo (PC, Tablet, Smartphone) con cui seguire le lezioni online;
- che nel proprio nucleo familiare si è possesso di dispositivi assolutamente inadeguati a seguire le lezioni online (modelli obsoleti);
che nel proprio nucleo familiare si è in possesso di un unico dispositivo, utilizzato per motivi di lavoro da altri componenti la famiglia;
- che l'alunno beneficiario è iscritto e frequenta regolarmente la classe _____ sez. _____;
- che l'alunno beneficiario si trova in situazione di handicap ai sensi della L. 104/92;
- che all'interno del nucleo familiare ci sono n° _____ figlio/i frequentanti l'I.I.S.S. "F. Ferrara";
- che la situazione reddituale della famiglia per l'anno 2019 è pari a € _____ (ISEE);

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a conservare con cura il Tablet assegnato e a rispettare il contratto di comodato d'uso;
- di impegnarsi a restituire il Tablet alla scadenza stabilita o subito in caso di trasferimento ad altra scuola;
- di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento/non restituzione del bene;
- di essere disponibile, nel rispetto della normativa vigente sull'emergenza sanitaria e sulle restrizioni agli spostamenti, a ritirare il Tablet nei locali della scuola, previo appuntamento con la segreteria scolastica.

Allega alla presente:

- Copia di valido documento di riconoscimento
- Copia ISEE in corso di validità

_____, li, _____

Firma _____

**Per informazioni inviare una mail all'indirizzo PAIS02300P@ISTRUZIONE.IT
oppure telefonare al numero: 3317534950**