**DIDATTICA A DISTANZA**

**(allegare copia documento di riconoscimento)**

**RICHIESTA DI BENI IN COMODATO D’USO GRATUITO TEMPORANEO Tablet/PC**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***In altrenativa (in caso di alunno maggiorenne)***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ALUNNO MAGGIORENNE frequentante la CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 presa visione della circolare “Richiesta comodato d’uso gratuito strumenti per la didattica a distanza - PC” del 08/04/2020

**CHIEDE**

la concessione in comodato d’uso gratuito temporaneo di un notebook fino al termine di sospensione delle attività didattiche a distanza, precisando che lo stesso verrà utilizzato a soli scopi didattici e verrà restituito alla ripresa regolare delle lezioni e comunque al termine dell'anno scolastico (giugno 2020).

A tal fine, ai sensi della legge 445/2000 artt. 46 e 47, consapevole che l’Istituzione Scolastica potrà avviare accertamenti nel merito e consapevole delle conseguenze di legge cui è assoggettato in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

* **Di avere un ISEE del 2020 non superiore a € 20.000 pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Che l’alunno per cui si chiede il pc in comodato d’uso gratuito

* **frequenta la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **E’ in situazione di handicap (certificato ai sensi della legge 104/92)**

[ ] SI

[ ] NO

* **E’ un alunno con DSA (disturbo specifico dell’apprendimento)**

[ ] SI

[ ] NO

* **Ha fratelli o sorelli già frequentanti la scuola secondaria di secondo grado** (in caso di risposta affermativa indicare il numero)

[ ] SI PER N. \_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO

* di essere consapevole che, se rientrante fra i soggetti in possesso dei requisiti, è tenuto a stipulare un contratto di comodato d’uso con il legale rappresentante dell’istituzione Scolastica.

La firma autografa verrà apposta dal genitore/alunno maggiorenne munito di documento di riconoscimento solo nel contratto di comodato d’uso nel caso di accoglimento della domanda.

Data Il Genitore / Alunno maggiorenne