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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*in alternativa (in caso di alunno maggiorenne)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di alunno maggiorenne frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

la concessione in comodato d’uso gratuito temporaneo di un pc/notebook/tablet 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

1)di avere un ISEE del’anno 2020 non superiore a € 20.000 e pari ad euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) 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

3) E’ un alunno DSA (disturbo specifico dell’apprendimento) [ ] SI [ ] NO

4) Ha fratelli o sorelle già frequentanti la scuola secondaria di secondo grado (in caso di risposta affermativa indicare il numero) [ ] SI \_\_\_\_\_\_\_ [ ] NO

5) 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.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Genitore/Alunno maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_