



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE AMICIS - MARESCA" LOCRI (RC)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "De Amicis – Maresca" LOCRI
rcic853009@istruzione.it

Il sottoscritto _____
(padre o soggetto con responsabilità genitoriale)

La sottoscritta _____
(madre o soggetto con responsabilità genitoriale)

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe/sez _____ del plesso Scuola Infanzia _____

Scuola Primaria _____

Scuola secondaria di primo grado _____
presa visione della circolare " Avviso comodato d'uso dispositivi digitali per la didattica a distanza"

CHIEDONO/CHIEDE

di poter ricevere, in comodato d'uso gratuito un PC/tablet nella disponibilità dell'Istituzione scolastica, fino al termine delle attività didattiche a distanza per permettere al proprio figlio di poter usufruire in modo più agevole della didattica in modalità on line, rientrando come nucleo familiare nelle casistiche previste nel D.L. 18/17-03-2020;

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

DICHIARANO/DICHIARA

di aver letto ed impegnarsi a far rispettare allo studente le disposizioni del Regolamento Didattica a distanza e che :
(*apporre una x sui requisiti di cui si è in possesso*)

il reddito familiare ISEE 2019 ammonta a euro _____

il proprio figlio è in situazione di disabilità (Legge 104/92 art. 3 c. 3 o art. 3 c. 1);

per il proprio figlio è stato redatto un PDP in quanto in possesso di certificazione DSA/ BES;

il proprio figlio frequenta la III classe scuola secondaria I grado;

il proprio figlio non è in possesso di alcuna strumentazione (smartphone, Tablet, PC) per poter effettuare la didattica a distanza;

il minore è solo in possesso di smartphone;

di avere la connettività alla rete Internet su cellulari, su rete domestica

di essere in condizione di garantire almeno una connessione internet (anche hot spot)

che il nucleo familiare è composto dai seguenti figli:

| COGNOME E NOME | CLASSE FREQUENTATA | SCUOLA |
|----------------|-----------------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

presenza nello stesso nucleo familiare di soggetti con disabilità, con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa

Sato di disoccupazione di entrambi i genitori

Stato di disoccupazione di un solo genitore

Famiglia monoparentale

Il sottoscritto è consapevole che, se rientrando 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/tutore solo nel contratto di comodato d'uso nel caso di accoglimento della domanda.

Si indica il recapito telefonico e l'indirizzo email per ogni relativa comunicazione:

Tel _____

Indirizzo mail _____

In fede

Data.....

Firme genitori o responsabili genitorialità

ALLEGA:

- o Copia documento di identità del/dei genitore/i richiedente/i

Informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi del Reg. UE 679/2016, relativo alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del contributo e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati; I dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico; il responsabile è Il Direttore S.G.A. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa. L'Interessato potrà rivolgersi al titolare del trattamento privacy@liceoduca.edu.it per far valere i suoi diritti.