**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DE AMICIS - MARESCA” LOCRI (RC)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “De Amicis – Maresca” LOCRI

[*rcic853009@istruzione.it*](mailto: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/ \_

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.

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 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 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/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

Data……………….

In fede

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 nel 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 del dati è il Dirigente Scolastico; il responsabile è Il Direttore S.G.A. Il conferimento del 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](mailto:privacy@liceoduca.edu.it) per far valere i suoi diritti.