Al Dirigente Scolastico

dell’I.P.S.C.T. “L. Einaudi”

Via Spezzaferri, 7 – 26900 Lodi

# **RICHIESTA DI BENI IN COMODATO D’USO GRATUITO DI TABLET O PC**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento di identità N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presa visione della Circolare n. 8 del 15 settembre 2020

**CHIEDE**

la concessione in comodato d’uso gratuito temporaneo di un tablet/pc fino al termine delle attività didattiche, precisando che lo stesso verrà utilizzato a soli scopi didattici.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

Che la propria situazione familiare rientra nei seguenti criteri (compilare la tabella sottostante):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI PER LA RICHIESTA DI DISPOSITIVI ELETTRONICI IN COMODATO D’USO** | | | | | | |
| **NUMERO DISPOSITI POSSEDUTI DAL NUCLEO FAMILARE (TABLET, PC)** | 0 | 1 | | 2 | | 3 |
|  |  | |  | |  |
| **NUMERO FIGLI IN ETÀ SCOLARE** | 1 | 2 | | 3 | | >3 |
|  |  | |  | |  |
| **GENITORI IN SMARTWORKING** | ENTRAMBI | | SOLO UNO | | NESSUNO | |
|  | |  | |  | |
| **CONDIZIONE DI REDDITO** | ISEE INFERIORE A 10000 € | | ISEE TRA 10000 E 15000 € | | ISEE SUPERIORE A 15000 € | |
|  | |  | |  | |
| **ALUNNO BES CON CERTIFICAZIONE COMPROVANTE LA NECESSITÀ DI UN DISPOSITIVO TABLET O PC** | SI | | | NO | | |
|  | | |  | | |
| **VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO SCOLASTICO** | SI | | | NO | | |
|  | | |  | | |

**Indicare nel rigo sottostante se in famiglia ci sono particolari necessità:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SI IMPEGNA**

* alla restituzione immediata, affinché possa essere destinato ad un altro alunno, qualora i docenti riscontrassero che l’alunno consegnatario del tablet/pc non lo utilizzi;
* a restituire integro, senza aver subito danni, il bene ricevuto al termine del comodato d’uso; in caso di danneggiamento del bene, si impegna a ripagare quanto dovuto.

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.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_