|  |  |
| --- | --- |
| **Stemma Repubblica Italiana** | **ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARIANO NEL POLESINE*****Scuola dell’Infanzia, primaria, secondaria dei Comuni di Ariano e Corbola*** **45012 ARIANO NEL POLESINE (RO)**via Mantovani, 23 - tel. 042671078 - Fax 042673204**Cod.Fisc. 90009740292 - Cod. Scuola ROIC80100A****e-mail** **roic80100a@istruzione.it** **– posta cert** **roic80100a@pec.istruzione.it**[**www.ic-ariano-polesine.edu.it**](http://www.ic-ariano-polesine.edu.it) **cod. univoco fatturazione UF85VX** |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER RICHIEDERE IL DISPOSITIVO DIGITALE PER LA DIDATTICA A DISTANZA IC ARIANO NEL POLESINE E CORBOLA

\_l\_ sottoscritt\_......................................................................................................................................................

nat\_ a................................................................................................ il ................................................................

residente a..................................................................... Via................................................................................

tel./cell. ……………………………………… e-mail …………………………………………………………

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale di…………………………………………………

alunno/a frequentante la classe/sez.……/…….della Scuola………………….………………………………...

dell’Istituto Comprensivo di Ariano nel Polesine,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

**D I C H I A R A**

* che il proprio nucleo familiare è composto da n. persone, di cui n. \_\_\_\_\_ bambini/ragazzi in obbligo scolastico (dalla scuola primaria alla quinta superiore);
* che alla luce dei criteri di precedenza per l’assegnazione dei dispositivi, rientra nella seguente casistica: (barrare quanto di interesse):

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Alunni classi terze e seconde delle scuole secondarie di I grado
 | * Alunni BES;
	+ Due o più fratelli frequentanti l’Istituto comprensivo;
	+ Due o più figli all’interno del nucleo familiare.
 |
| * 2. Alunni classi quinte delle scuole primarie
 | * + Alunni BES;
	+ Due o più fratelli frequentanti l’Istituto comprensivo;
	+ Due o più figli all’interno del nucleo familiare.
 |
| * 3 . Alunni di tutte le altre classi
 | * + Alunni BES;
	+ Due o più fratelli frequentanti l’Istituto comprensivo;
	+ Due o più figli all’interno del nucleo familiare.
 |

\*\*\* \* \*\*\*

Tanto sopra premesso, \_l\_ sottoscritto chiede, come previsto dall’art.120 lett.b del DI n.18 del 17 Marzo 2020, di essere destinatario per \_l\_ propri\_ figli\_ del dispositivo digitale □ Notebook; □ Tablet; □ Router/Modem; □ Chromebook;

Eventuale seconda scelta (nel caso di esaurimento del primo dispositivo indicato): □ Notebook; □ Tablet; □ Router/Modem; □ Chromebook .

Ulteriori dichiarazioni:…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

Data

Firma

 **(Allegare valido documento di identità)**

**Informativa sintetica sulla privacy**

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 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.

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale per presa visione

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