

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ N. BOTTA”**

**Via E. Fermi 4 , 90015 Cefalù - Tel 0921 421242 - Fax 0921 9223**

**Mail:** [**paic8aj008@istruzione.it**](mailto:paic8aj008@istruzione.it) **- PEC:** [**paic8aj008@pec.istruzione.it**](mailto:paic8aj008@pec.istruzione.it)

**Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008**

|  |
| --- |
| **DIDATTICA A DISTANZA** **RICHIESTA DI BENI IN COMODATO D’USO GRATUITO TEMPORANEO Tablet/PC** Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE del/lla MINORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presa visione della circolare “Richiesta comodato d’uso gratuito strumenti per la didattica a distanza tablet/computer” **CHIEDE** la concessione in comodato d’uso gratuito temporaneo di un tablet/notebook fino al termine di sospensione delle attività didattiche in presenza, precisando che lo stesso verrà utilizzato a soli scopi didattici e verrà restituito alla ripresa regolare delle lezioni.  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:  (apporre una x sui requisiti di cui si è in possesso)   * che il reddito familiare ISEE è inferiore a 30.000,00 euro (allegare certificazione ISEE); * che il minore non è in possesso di alcuna strumentazione (smartphone, Tablet, PC) per poter effettuare la didattica a distanza; * che il minore è solo in possesso di smartphone; * che il minore è in situazione di disabilità (Legge 104/92 art. 3 c. 3 o art. 3 c. 1); * che per il minore è stato redatto un PDP in quanto in possesso di certificazione DSA/BES; * che i figli frequentanti l’Istituto Comprensivo sono n. \_\_\_\_\_. * che almeno un componente della famiglia è provvisto di connessione a internet; * altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   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. |