**RICHIESTA/DICHIARAZIONE PER COMODATO D’USO DISPOSITIVO DIGITALE D a D**

Il/asottoscritto/a………………………………….................................................................

nato/a a..………………………………………prov. (……….) il……………..…………...

Codice Fiscale………………………………………………………………………….……

Genitore/tutore dell’alunno/a…………………………………….....................................

Frequentante la classe…………..sez. ……..….…………....................…..........dell’I.I.S.S.“Gioeni-Trabia”

al fine di consentire lo svolgimento delle attività didattiche attivate durante il periodo di emergenza dovuto al Covid-19.

**CHIEDE**

Il comodato d’uso di n. 1 dispositivo digitale, consapevole che l’assegnazione delle risorse in oggetto è presa univocamente ed unilateralmente dall’Istituto.

**DICHIARA**

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità:

* che ha un ISEE non superiore a € 30.000,00;
* che la situazione reddituale della famiglia per l’anno 2019 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ISEE);

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Barrare con una crocetta i requisiti posseduti** | **REQUISITI** |
| 1 | ❑ | alunni con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 delle classi 1^- 2^ e 5^ |
| 2 | ❑ | alunni delle Classi 5^ graduati su base dell’ISEE |
| 3 | ❑ | alunni con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 delle classi 3^ e 4^ |
| 4 | ❑ | alunni delle classi 1^- 2^ - 3^- 4^ graduati in base ISEE |

Inoltre barrare con una crocetta i successivi requisiti posseduti

* allievi seguiti dal servizio di assistenza sociale
* allievi che hanno avuto accesso a provvidenze dell’istituto
* allievi che hanno avuto diritto al voucher regionale
* allievi orfani o in casa famiglia
* allievi delle classi conclusive (classe quinta secondaria di secondo grado)
* allievi che percepiscono borse di studio per merito
* allievi facenti parte di progetti di inclusione familiare
* allievi con un unico device in famiglia e con un fratello/sorella studente oppure con un genitore in smart working.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e/o del GDPR (regolamento UE 2016/679)

Si allega alla presente:

1. Copia ISEE in corso di validità se in possesso ovvero autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000;
2. Copia documento di identità in corso di validità.

***Telefono per recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma dei genitori/alunno maggiorenne***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***