Al Dirigente Scolastico

I.C. “Tommasone – Alighieri”

71036 Lucera (Fg)

***fgic876009@istruzione.it***

**MODULO RICHIESTA DI UN DISPOSITIVO DIGITALE IN COMODATO D’USO GRATUITO**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………… ………………………………………….. genitore/tutore dell’alunno/a ……………………………………………………………………… classe……sez……. Scuola Primaria Scuola Secondaria 1° grado

residente a …………………...……………. in via ……………..…..…………….. cap ………….. prov. ……………..

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

**CHIEDE**

a codesta Istituzione Scolastica l’assegnazione di un dispositivo digitale in comodato d’uso gratuito ad esclusivo uso del proprio figlio e per soli fini didattici , in particolare per partecipare alla didattica a distanza.

**Allo scopo, comunica di possedere i seguenti requisiti previsti dal bando:**

* che il nucleo familiare non è dotato di nessuna tecnologia digitale e lo smartphone non è adeguato per consentire lo svolgimento delle attività a distanza;
* che si dispone di connettività ad internet;
* si possiedono le competenze digitali per il corretto uso del dispositivo.

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti del DPR n.445/2000 "*Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”* quanto segue:

che il/la proprio/a figlio/a è certificato/a ai sensi della L.104/92, art. 3 comma 3;

che il/la proprio/a figlio/a è certificato/a ai sensi della L.104/92, in condizioni diverse da quelle previste dall’art.3 comma 3

che il/la proprio/a figlio/a è certificato/a ai sensi della L.170/2010 ( DSA)

che lo studente ha Bisogni educativi speciali e per lo stesso è stato predisposto il PDP;

l’alunno frequenta il terzo anno di Scuola Secondaria di 1° grado - terza media.

Si allega Modello ISSE per beneficiare del requisito n. 6. *Reddito del nucleo familiare certificato dall’ISEE, graduato in ordine decrescente.*

*In mancanza della certificazione ISEE* **DICHIARA**

che il proprio reddito familiare è inferiore ad EURO ………………

Lucera, ………..…/……………/2020

IL/LA RICHIEDENTE GENITORE / TUTORE

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

N documento riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato il …………/…………/……… da ………………………….