**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I. C. “ MANZONI – RADICE”**

**LUCERA**

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

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………… ………………………………………….. genitore/tutore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………… classe……. primaria secondaria Plesso Manzoni

residente a ………………………………. in via …………………::.. cap ………….. prov …………….. tel/cell …………………………………

e-mail……………………………………………….. cf……………………………………………………………

**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,

**dichiara**

**Ai sensi e per gli effetti del Dpr 445/2000** "**Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”**

* di essere a conoscenza che il dispositivo sarà consegnato previa firma del contratto d’uso gratuito;
* che nel nucleo familiare dell’alunno non ci sono dispositivi digitali per garantire la partecipazione alla didattica a distanza;
* di essere in condizione di garantire una connessione internet;
* che l’alunno è adeguatamente supportato nell’utilizzo del dispositivo o è in grado di utilizzare da solo efficacemente il dispositivo per motivi didattici;

|  |
| --- |
|  |

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 comma3

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

che per il/la proprio/a figlio/a è stato predisposto il PDP per motivi socio-economici e linguistico -culturali

|  |
| --- |
|  |

che il reddito complessivo familiare per l’anno 2019 è di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

che il nucleo familiare è composto da n. \_\_ persone di cui n.\_\_\_ figli in età scolare ( massimo 19 anni) compreso il figlio per il quale si chiede il comodato

Si allega copia carta identità

|  |  |
| --- | --- |
| Foggia, …………/……………/2020 | **IL/LA RICHIEDENTE/GENITORE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N documento riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rilasciato il …………/…………/……… da …………………………. |