**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico

 dell Istituto Comprensivo di Rosciano

# MODELLO RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI “All in one” (kit didattici)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a il residente a in via \_\_\_

n. Cod. Fisc. in qualità di genitore/tutore legale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il , frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_ , presa visione dell’ Avviso Prot. 7548 IV.5.4 del 21/12/2020 per l’individuazione di alunni destinatari di supporti didattici digitali in comodato d’uso gratuito, consapevole della responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli art. 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

# CHIEDE

la concessione in comodato d’uso gratuito di supporti didattici digitali:

* Devices tecnologici, PC “All- in–one”, per la didattica

## A TAL FINE DICHIARA

che il proprio ISEE anno 2020 è pari ad Euro ;

che il proprio nucleo familiare è costituito da (indicare il numero di figli in età scolare)

……………………..;

che il/la proprio/a figlio/a frequenta la classe…………… sezione……………;

che nel nucleo familiare è presente persona affetta da disabilità, ai sensi della L. 104/92, comma …. .

## In caso di accoglimento della richiesta si impegnano a restituire i device, ricevuti in comodato d’uso, al termine dell’anno scolastico 2020/2021.

Alla presente si allega:

-copia del Documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori;

-copia ISEE 2020.

Si autorizza il trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D. Lgs. 196/2003 aggiornato dal D. Lgs. 101/2018, di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE.

Luogo e Data

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

 Firma del genitore

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