**ALL. A -DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DEVICE IN COMODATO D’USO**

**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ I.C. “D’Amico” di Rosolini**

[**sric85100a@istruzione.it**](mailto:sric85100a@istruzione.it)

Il sottoscritto \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunna/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*in presenza di più figli frequentanti l’istituto, indicare il maggiore*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. di scuola secondaria 1° grado/primaria S.Cuore/La Pira(cancellare le opzioni errate)

**CHIEDE**

l’assegnazione in comodato d’uso gratuito di un dispositivo informatico per seguire le attività di didattica digitale integrata.

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000),**

**DICHIARA**

1. **DI AVERE IL SEGUENTE REDDITO FAMILIARE ISEE corrente**

|  |  |
| --- | --- |
| SEGNARE CON UNA  **X** LA PROPRIA FASCIA DI REDDITO ISEE NEGLI SPAZI SOTTOSTANTI | REDDITO FAMILIARE ISEE |
|  | Valore ISEE da 0 a 3.000,00 € |
|  | Valore ISEE da 3.001, 00 a 5.000 € |
|  | Valore ISEE da 5.001, 00 a 10.000, 00 € |
|  | Valore ISEE da 10.001, 00 a 15.000 € |
|  | Valore ISEE da 15.001, 00 € a 30.000 € |

**2. DI AVERE LA SEGUENTE CONDIZIONE FAMILIARE**

**Segnare con una X la casella corrispondente alla situazione**

|  |  |
| --- | --- |
| N. 4 o più figli in età scolare regolarmente iscritti e frequentanti le lezioni presso il nostro istituto |  |
| N. 3 figli in età scolare regolarmente iscritti e frequentanti le lezioni presso il nostro istituto |  |
| N. 2 figli in età scolare regolarmente iscritti e frequentanti le lezioni presso il nostro istituto |  |
| N. 1 figlio in età scolare regolarmente iscritto e frequentante le lezioni presso il nostro istituto |  |
| **Indicare il numero dei figli** **frequentanti**  **la scuola secondaria di 1° grado** | |
| Numero figli frequentanti la classe prima o seconda di scuola secondaria di primo grado |  |
| numero figli frequentanti la classe terza di scuola secondaria di primo grado |  |

**Disabilità/DSA**

**Segnare con una X la casella corrispondente alla situazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Presenza nel nucleo familiare di alunno/a con disabilità certificata |  |
| Presenza nel nucleo familiare di alunno/a con DSA  (disgrafia, dislessia, ….) |  |

1. **DI AVERE LA CONNESSIONE INTERNET E CHE IN FAMIGLIA SONO PRESENTI I SEGUENTI DISPOSITIVI**

**(indicare la quantità)**

* N. \_\_\_\_\_\_ TABLET
* N. \_\_\_\_\_\_ COMPUTER (notebook, netbook, pc desktop)

Allego alla presente:

• documento di identità

• copia ISEE in corso di validità

Rosolini ………………………………………….

FIRMA DEL GENITORE

RICHIEDENTE

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