Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “B. Citriniti” Simeri Crichi

# OGGETTO: RICHIESTA COMODATO D’USO GRATUITO TABLET O PC PORTATILE.

Il sottoscritto

(padre o soggetto con responsabilità genitoriale)

La sottoscritta

(madre o soggetto con responsabilità genitoriale)

genitori dell’alunno

frequentante la classe della scuola

# CHIEDE

un tablet o p.c. portatile di proprietà dell’Istituto Comprensivo “B. Citriniti” Simeri Crichi in comodato d’uso gratuito, ai sensi dell’art. 30 del D.I. 129/2018.

Ai sensi dell’art.46 e 76 del D.P.R 445/2000, D I C H I A R A sotto la propria responsabilità

* Alunno/a in situazione di disabilità: □ SI □ NO
* Alunno/a DSA certificati: □ SI □ NO
* Nr. figli che utilizzano il tablet/pc per la didattica a distanza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME E NOME*** | ***CLASSE***  ***FREQUENTATA*** | ***SCUOLA FREQUENTATA*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* N. \_\_\_\_\_\_di tablet/pc disponibili in famiglia
* che l’ISEE è di €
* che genitori utilizzano il tablet/pc per il lavoro agile (smart-working)
* che la famiglia è in possesso di connessione internet: □ SI □ NO

Firma dei genitori