## RICHIESTA DI

## DISPOSITIVO DIGITALE INDIVIDUALE IN COMODATO D'USO GRATUITO

## E/O DI CONNESSIONE DI RETE

## A.S. 2019/2020

**(invio e-mail all’indirizzo *baic888007@istruzione.it* entro il 15/04/2020)**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. Ingannamorte**

**di Gravina in Puglia**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_) e residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore o tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a all’IC Ingannamorte, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'A.S. 2019/2020;

e dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a all’IC Ingannamorte, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'A.S. 2019/2020;

(nel caso si sia genitori di due o più alunni frequentanti l’IC Ingannamorte, scriverne i nominativi)

**VISTO** quanto disposto dal Dirigente Scolastico;

**VISTI** i criteri stabiliti in Consiglio d’Istituto nella seduta del 09/04/2020 e riportati in apposito Regolamento

## CHIEDE

per il periodo di emergenza epidemiologica in atto, coincidente con la sospensione delle lezioni in presenza, di essere ammesso al beneficio:

* della concessione in comodato d’uso gratuito di un personal computer

e/o

* della connessione di rete (**una *SIM* dati da inserire in un dispositivo in proprio possesso)**

(data la limitata disponibilità di fondi, selezionare solo ciò di cui si ha necessariamente bisogno; cancellare ciò di cui non si ha necessità)

**A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni civili e penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DICHIARA (cancellare ciò che non riguarda il dichiarate)**

* di NON disporre della possibilità di connessione alla rete internet per partecipare alla Didattica a Distanza
* di NON aver ricevuto o di NON ricevere dispositivi a seguito di altre iniziative di solidarietà digitale;
* che il/la proprio/a figlio/a attualmente NON può partecipare in maniera adeguata alla Didattica a Distanza per mancanza di dispositivi digitali;
* di impegnarsi a far rispettare le seguenti regole di utilizzo del dispositivo digitale:

1. lo studente può utilizzare il dispositivo e/o la connessione di rete durante le ore di lezione e, al di fuori, esclusivamente per usi e scopi didattici, secondo le indicazioni date dagli Insegnanti;
2. è vietato l’utilizzo del dispositivo e/o della connessione di rete per qualunque altra attività non autorizzata dal docente;
3. lo studente non può effettuare download di proprietà, gratuiti e a pagamento, senza apposita autorizzazione da parte del docente;

che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.D. | GENERALITA’ | LUOGO E DATA DI NASCITA | RELAZIONE DI PARENTELA  (specificare in questa colonna se lo studente è orfano) |
| 1 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 3 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 4 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 5 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

* Che il valore ISEE dell’anno 2019 o dell’anno 2020 è di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il sottoscritto e nessun componente del nucleo familiare è detentore di titoli bancari e depositi bancari adeguati a fronteggiare l’attuale crisi economica;
* Che il sottoscritto e nessun componente del nucleo familiare è detentore di redditi da fabbricati adeguati a fronteggiare l’attuale crisi economica;
* Che i seguenti componenti del nucleo familiare risultano essere in stato di disoccupazione o non percettori di reddito:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | Disoccupato dal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Che i seguenti componenti del nucleo familiare risultano essere studenti di Scuola

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | Scuola frequentata |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Che lo studente ……………….. frequentante la classe …………. dell’IC Ingannamorte si trova in condizione di svantaggio

perché diversamente abile

perché presenta un disturbo specifico dell’apprendimento certificato (DSA)

(ripetere in caso di due o più alunni)

* Che lo studente ……………….. frequentante la classe …………. dell’IC Ingannamorte si trova in condizione di svantaggio

perché diversamente abile

perché presenta un disturbo specifico dell’apprendimento certificato (DSA)

Il dichiarante si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente al D.S. dell’ I.C. Ingannamorte ogni variazione che dovesse interessare ciascuno dei dati sopra indicati.

**Il dichiarante/richiedente è consapevole che la responsabilità di eventuali danni e il costo di eventuali riparazioni al dispositivo digitale durante il periodo di concessione saranno a lui/lei addebitate. Il richiedente è altresì consapevole che sarà responsabile delle operazioni effettuate con l’eventuale connessione di rete fornita.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

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

Informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi nel Reg. UE 679/2016, relativo alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il conferimento del beneficio richiesto e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati; I dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi. Il titolare e responsabile del trattamento del dati è il Dirigente Scolastico. Personale di Segreteria e Personale Docente dell’IC Ingannamorte saranno autorizzati al trattamento dei dati forniti, al solo fine di evadere la richiesta inoltrata. Il conferimento del dati è facoltativo, ma il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità di proseguire la procedura amministrativa.

**Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell’autodichiarazione resa, ai soli fini dell’evasione della presente richiesta, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, novellato dal D.Lgs. 101/2018, e ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

**Firma leggibile**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALLEGA:

* Copia documento di identità del genitore richiedente
* Copia ULTIMO modello I.S.E.E. (anno 2019 oppure anno 2020) del nucleo familiare.