Istituto Comprensivo
"Cinque Martiri di Gerace"

SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA –
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE
Sede centrale: Via Fabio Filzi – 89040 Gerace (RC)
C.F.: 90011510808 Cod. meccanografico: RCIC81600A
Tel./Fax: 0964 356007 – 0964 356008
Email: rcic81600a@istruzione.it PEC: rcic81600a@pec.istruzione.it
Sito WEB: https://www.cinquemartiridigerace.edu.it

Al Dirigente Scolastico

I.C. "Cinque Martiri di Gerace"

rcic81600a@istruzione.it

Oggetto: Modello richiesta di assegnazione strumentazione DAD.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____ Cod. Fisc. _____ **in qualità di: padre/madre/tutore legale rappresentante dell'ALUNNO/A**_____, **nato a** _____, **in data** _____, **frequentante la classe** _____, **SEZ.**____ **della scuola** _____ **di** _____,

consapevole delle responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

CHIEDE

- La concessione in comodato d'uso gratuito di:
  - ❑ Un tablet ed eventuali relativi accessori, compresi software e ausili alla didattica compatibili con gli applicativi e/o piattaforme ministeriali in uso presso l'Istituto;

A TAL FINE DICHIARA

a) Che il proprio nucleo familiare **NON** è in possesso di strumentazione informatica **idonea** a consentire la partecipazione alla didattica a distanza del proprio figlio/a_____e che, pertanto, lo stesso si trova nell'impossibilità di partecipare alla didattica a distanza organizzata dall'Istituto di appartenenza, in quanto sprovvisto di idonei dispositivi informatici e/o di idonea connessione internet;

b) Di NON possedere/ di POSSEDERE un collegamento a internet, a mezzo wifi linea fissa/hotspot cellulare *(cancellare le voci che non interessano);*

c) Di non aver usufruito, per l'alunno per il quale richiede il beneficio, dell'analoga misura prevista dal D.L. 17.02.2020, n. 18, fatta salva la necessità di ulteriori strumentazioni necessarie

per gli alunni e studenti disabili o soggetti affetti da disturbi dell'apprendimento e/o in possesso di diagnosi ai sensi della legge 170/2010 e per alunni con BES;

d) Di avere/non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno/alunna con disabilità grave certificata ai sensi della L. 104/92 e ss.mm.ii;
e) Di avere/non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno/alunna DSA per cui è stato predisposto il PDP, in base alla L. n.170/10;
f) Di avere/non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno BES per cui è stato predisposto il PDP;
g) Di essere/non essere uno/entrambi i genitori disoccupati/inoccupati;
h) Di essere/non essere uno/entrambi i genitori occupati in uno dei settori di attività colpiti dalle misure restrittive di sospensione emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19 (CODICE ATECO_____);
i) Di avere/non avere n._____ altri figli in età scolare e, nello specifico che presso l'istituto _____sono iscritti e frequentanti n. _____ altri figli *(nome, cognome dati anagrafici e classe, sezione)*, oltre all'alunno per il quale si chiede il comodato:

_____
_____
_____
_____

<u>in caso di accoglimento della richiesta SI IMPEGNA</u>

j) A garantire la partecipazione dell'alunno alle attività previste dall'Istituto per lo svolgimento della Didattica a Distanza;
k) A sottoscrivere un contratto di comodato d'uso dei dispositivi assegnati e di rispettarne tutte le clausole;
l) A restituire la strumentazione ricevuta al termine dell'anno scolastico o al termine delle attività di didattica a distanza.

Alla presente si allega:

- copia del Documento di identità in corso di validità;
- _____ (specificare eventuale altra documentazione che si ritiene utile allegare)

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