

		
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Santa Caterina -Resuttano"		
Via Nazario Sauro, 51 - Tel. 0934/679657 -Fax 0934/679702 e-mail: clic807003@istruzione.it – clic807003@pec.istruzione.it sito internet: www.icsscr.edu.it Cod. Mecc. CLIC807003 - C.F. 92028510854 - Codice Univoco ufficio: UFA54Q		
93018 SANTA CATERINA VILLARMOSSA		

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C.SANTA CATERINA- RESUTTANO**

OGGETTO: richiesta di assegnazione dispositivo in comodato d'uso gratuito

Il/la sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____, padre/madre dell'alunn _____

Della classe _____ SEZ- _____ Plesso _____

CHIEDE

L' assegnazione di un **dispositivo** in comodato d'uso gratuito per la "**Didattica a distanza**".

A tal fine dichiara (barrare solo le caselle di interesse):

- di avere un reddito ISEE è pari o inferiore a 10.632,94 euro – 1° fascia
- di avere un reddito ISEE da 10.632,94 a 15.748,78 euro -2° Fascia
- di non possedere dispositivi (PC, Tablet, notebook) per la didattica a distanza
- di essere genitore di alunno con disabilità
- di essere genitore di alunno con DSA (disturbo specifico dell'apprendimento)
- di essere genitore di alunno con BES (straniero, con bisogno educativo speciale anche temporaneo)
- che uno dei genitori risulta assente nel nucleo familiare per separazione o altro
- di essere entrambi i genitori disoccupati

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome Nome	I.C. S. Caterina - Resuttano	classe	Altro istituto
Padre		/	/	/
Madre		/	/	/
Figlio/a		<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/>
Figlio/a		<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/>
Figlio/a		<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/>
Figlio/a		<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/>

SI IMPEGNA

Alla restituzione immediata del bene, affinché possa essere destinato ad un altro alunno, qualora i docenti riscontrassero che l'alunno non partecipa alle lezioni a distanza.

A restituire integro, senza aver subito danni, il bene ricevuto al termine della sospensione delle attività didattiche.

COMUNICA

Che il proprio recapito telefonico per concordare la consegna è.....

Inoltare la presente istanza tramite e-mail con copia documento di identità a:

clic807003@istruzione.it

Firma del

Genitore _____

Santa Caterina Villarmosa: ____/____/