



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo "ILARIA ALPI"
Via Salerno 1 - 20142 Milano
Tel. 02 88444696 Fax 02 88444704
e-mail uffici: MIIC8DZ008@istruzione.it
posta certificata: MIIC8DZ008@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.icilariaalpi.edu.it

ALLEGATO 1

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "Ilaria Alpi" - Milano**

SEDE

**RICHIESTA COMODATO D'USO GRATUITO DEVICES
PER DIDATTICA A DISTANZA
EMERGENZA
COVID-19 A.S. 2019/2020**

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il ____/____/_____, Codice Fiscale _____,
domiciliato a _____ in via _____, genitore/tutore

- dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Scuola
Primaria Scuola Secondaria di Primo grado;
- dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Scuola
Primaria Scuola Secondaria di Primo grado;
- dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Scuola
Primaria Scuola Secondaria di Primo grado;
- dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Scuola
Primaria Scuola Secondaria di Primo grado;
- dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Scuola
Primaria Scuola Secondaria di Primo grado;
- dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Scuola
Primaria Scuola Secondaria di Primo grado;

C H I E D E

l'assegnazione di un dispositivo informatico di proprietà dell'I.C. "Ilaria Alpi" in comodato d'uso gratuito, al fine di garantire la didattica a distanza del/della proprio/a figlio/a.

A tal fine:

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e 76 del D.P.R 445/2000, che la sua situazione è la seguente:

	VOCI PER LA VALUTAZIONE	Barrare con una "X" la voce di proprio interesse
1	SITUAZIONE ECONOMICO-LAVORATIVA AL MOMENTO DELL'AUTOCERTIFICAZIONE	
	Famiglie in cui i genitori/tutori non lavorano	
	Famiglie in cui lavora soltanto un genitore/tutore	
	Numero dei figli (dichiarare numero dei figli facenti parte dello stato di famiglia)	
2	Famiglie completamente sprovviste di devices (pc, notebook o tablet) e di cellulare, pertanto del tutto impossibilitate a consentire la formazione a distanza dello studente.	
3	Famiglie completamente sprovviste di devices (pc, notebook o tablet) e che, attualmente, utilizzano un cellulare in condivisione tra due o più figli in età scolare per la formazione a distanza dello studente.	
4	Famiglie in possesso di un solo device (pc, notebook o tablet) in condivisione con due o più figli in età scolare.	
6	Alunni con n.2 o più fratelli/sorelle iscritti nel nostro Istituto	
7	Alunni con n. 1 fratello/sorella iscritto/a nel nostro Istituto	
8	Alunni con n.1 o più fratelli/sorelle in età scolare, ovunque iscritti	

DICHIARA, altresì, ove presenti, le seguenti precedenze

	B.E.S.	Barrare con una X la voce di proprio interesse
1	Alunni con certificazione Legge 104/1992 (BES1)	
2	Alunni DSA con PDP e con certificazione L.170/2010 (BES2)	
3	Alunni con PDP senza certificazione (BES3)	

DICHIARA, infine,

consapevole delle conseguenze penali delle dichiarazioni mendaci, di non essere in possesso e di non poter provvedere all'acquisto di alcun tipo di *device* (dispositivo informatico) utile a consentire la partecipazione alla DAD del/della proprio/a figlio/a ovvero dei propri figli.

Luogo e data _____

FIRMA

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. 30.6.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, e **del nuovo Regolamento Europeo 2016/679**, per gli adempimenti connessi alla presente dichiarazione.

Luogo e data

IL DICHIARANTE