RICHIESTA TABLET IN COMODATO D’USO GRATUITO A.S. 2019/2020

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto comprensivo “G. Tomasi di Lampedusa”

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola

□ Dell’infanzia;

□ Primaria;

□ Superiore di I grado

per l’A.S. 2019/2020 chiede di poter fruire del beneficio della concessione di n.1 tablet in comodato d’uso gratuito per la durata della sospensione delle attività didattiche per \_l\_ propri\_ figli\_ .

a tal fine dichiara:

* Per l’anno 2018 il nucleo familiare ha un reddito certificato ISEE di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che i dati di cui sopra sono veritieri;
* Di impegnarsi a conservare con cura il tablet assegnato in comodato d’uso gratuito;
* Di impegnarsi a restituire il tablet alla ripresa delle attività scolastiche in presenza e prima di eventuale trasferimento ad altra scuola;
* Di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento/non restituzione del tablet come previsto dal relativo Regolamento

Allega alla presente:

• Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_\_\_\_ località data

Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_