



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Piazza Volta 4/a **22077 OLGiate COMASCO (CO)**

cod.min. COIC80700A - cod.fisc. 80013700135 - cod.univoco UFUVYS

e.mail - coic80700a@istruzione.it - PEC: coic80700a@pec.istruzione.it

sito - www.icolgiatecomasco.edu.it tel. 031-944033



(ALLEGATO B al regolamento Comodato d'uso - da scaricare, compilare e allegare al modulo)

allegare copia documento di riconoscimento - scrivere in modo chiaro e leggibile

DIDATTICA A DISTANZA

RICHIEDA DI BENI IN COMODATO D'USO GRATUITO TEMPORANEO Tablet/PC

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE dell'alunno/a

CLASSE _____ SEZIONE _____ PLESSO _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

presa visione del Regolamento di Comodato d'Uso e del Contratto di Comodato d'Uso
del 9 novembre 2020

CHIEDE

la concessione in comodato d'uso gratuito temporaneo di un PC/tablet

- fino al termine delle attività didattiche (sarà poi la scuola a concedere questa opzione)
- fino al termine della quarantena fiduciaria/DDA

precisando che lo stesso verrà utilizzato a soli scopi didattici e verrà restituito alla ripresa regolare delle lezioni e comunque al termine dell'anno scolastico (8 giugno 2021). A tal fine, ai sensi della legge 445/2000 artt. 46 e 47, consapevole che l'Istituzione Scolastica potrà avviare accertamenti nel merito e consapevole delle conseguenze di legge cui è assoggettato in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- che l'ISEE familiare del 2020 è non superiore a € 20.000 e pari a _____
- che l'alunno per cui si chiede il pc in comodato d'uso gratuito frequenta la classe _____ sez. _____ plesso _____
- È in situazione di handicap (certificato ai sensi della legge 104/92)
 SI NO
- È un alunno con DSA/BES certificato (disturbo specifico dell'apprendimento/ bisogni educativi speciali)
 SI NO
- Ha fratelli o sorelle già frequentanti la scuola del I o II ciclo (in caso di risposta affermativa indicare il numero)
 SI N° _____ NO

di essere consapevole che, se rientrante fra i soggetti in possesso dei requisiti, è tenuto a stipulare un contratto di comodato d'uso con il legale rappresentante dell'istituzione Scolastica.

La firma autografa verrà apposta dal genitore munito di documento di riconoscimento nel contratto di comodato d'uso nel caso di accoglimento della domanda.

Data e luogo

Firma del dichiarante (leggibile)