

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**Istituto Comprensivo di Casal Velino**

**SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Codice meccanografico: SAIC8AN005 Codice fiscale: 84001620651

*Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) Telefax 0974 907118*

e-mail: [saic8an005@istruzione.it](mailto:saic8an005@istruzione.it%20)  posta certificata: [saic8an005@pec.istruzione.it](mailto:saic8an005@pec.istruzione.it%20)  sito web: [www.icscasalvelino.edu.it](http://www.icscasalvelino.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico**

dell’I.C. di Casal Velino

**Casal Velino (Sa)**

**Oggetto: richiesta comodato d’uso tablet/pc** (per la Didattica a Distanza)

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ sez/plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ sez/plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ sez/plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, (art.26 della Legge 15/68 e art.489 del Codice Penale),

## RICHIEDE

1. **□ di ricevere in comodato d’uso un device tecnologico (tablet/notebook)**

A tal fine,

## D I C H I A R A

*sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000 - modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16.1.2003 n. 3 – e succ. mod. e integrazioni , ai fini dell’attribuzione dei benefici in oggetto:*

**di avere un ISEE in corso di validità pari a Euro …………………………..**

**□ di non aver ricevuto o acquistato altri dispositivi con contributi della regione Campania.**

**□ di aver ricevuto o acquistato altri dispositivi con contributi della regione Campania.**

**che il proprio nucleo familiare presenta la/e seguente/i condizione/i:**

□ n. figli in età scolare: ……….

□ dispositivi tecnologici funzionanti presenti in casa:

□ pc in numero …… □ tablet in numero ………. □ smartphone in numero ……

**Si allega copia del documenti di identità.**

Casal Velino, ……………………… In fede

Compilare in modo chiaro e leggibile, in stampatello.