Allegato “A”

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**IC1 MODENA**

La/Il sottoscritta/o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nata/o a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **nella sua qualità di esercente la responsabilità genitoriale dell’alunna/o** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, frequentante – alla data odierna - la classe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** di questo Istituto

* **DICHIARA DI NON AVERE UN DISPOSITIVO PERSONALE PER LA DIDATTICA A DISTANZA**

**CHIEDE**

**di poter ricevere gratuitamente :**

* un dispositivo per poter fruire della Didattica a Distanza (tablet o notebook)

per permettere al proprio figlio di poter usufruire in modo più agevole della DAD (didattica a distanza).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, di cui all’Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara quanto segue:

**Il nucleo familiare è costituito da**

**indicare i dati di tutti figli, età** **degli stessi,** **ordine di scuola frequentata (es. infanzia, primaria, secondaria, università), classe e sezione.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome figlio/a** | **età** | **Ordine di scuola frequentata** | **Classe e sezione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiaro inoltre che:

**Dispongo già di un collegamento ad Internet?**

* Si
* No

**Ho già ricevuto un pc in comodato d’uso dall’Istituto che mi impegno a restituire**

* Si
* No

Altra motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_