|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Istituto Comprensivo **“Johannes Amos Comenius”**  Via Ponte Alto, 2/1  38121 COGNOLA (TN)  Tel. +39 0461 982113  Fax +39 0461 237554  [segr.ictn2@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.ictn2@scuole.provincia.tn.itC)  ic.comenius@pec.provincia.tn.it  [www.icomenius.it](http://www.icomenius.it/)  C. F. 96056960220 |  |  |
|  |  |

**Al Dirigente Scolastico**

**IC TRENTO 2 “J.A.COMENIUS”**

**RICHIESTA DISPOSITIVO PER COLLEGAMENTO AD INTERNET IN COMODATO D’USO GRATUITO**

**(ai sensi della deliberazione della G.P. n. 462 di data 9 aprile 2020)**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

nato/a ………………………………….il ……………………………………………………………

residente a …………………………………………………………………………………………., via………………………………….………………………..………………n………………………..

cell………………………….. ………….e-mail………………………………………………………

codice fiscale ………………………………………………………………………………………….

in qualità di genitore dello/a studente/ssa o in qualità di studente maggiorenne ……….……………………………………………. ………………………………………………….

codice fiscale …………………………………………………………………………………………

frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Considerato** che l’Istituto Comprensivo Trento 2 “J.A. Comenius” dispone di alcuni dispositivi per il collegamento internet da mettere a disposizione degli studenti sprovvisti di idonee attrezzature per seguire le attività di didattica a distanza secondo le condizioni stabilite dall’Istituto/Centro di formazione professionale o espresse nel contratto in comodato d’uso gratuito da sottoscrivere;

**CHIEDE**

la concessione di un ……… dispositivi per il collegamento ad internet in comodato d’uso gratuito per lo svolgimento delle attività didattiche a distanza legate all'emergenza sanitaria Coronavirus che sarà utilizzato dallo/a studente/ssa …………………………………………………….codice fiscale………………………

frequentante la classe ….. sezione …… indirizzo …………………………………………………

Inoltre, consapevole che potrà essere assegnato non più di un dispositivo digitale per nucleo famigliare, anche se formato da più figli frequentanti diversi istituti del secondo ciclo,

**SI IMPEGNA**

a ricevere, in comodato d’uso gratuito per le finalità previste ed in riferimento al proprio nucleo famigliare, non più di un dispositivo.

A tal fine\*, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, **DICHIARA** che al proprio nucleo famigliare appartengono i seguenti componenti frequentanti istituti del secondo ciclo (compreso il richiedente):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE | ISTITUTO SCOLASTICO/ FORMATIVO/C.F.P. FREQUENTATO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si allegano alla presente richiesta:

copia del documento d’identità del richiedente

attestazione dell’indicatore ICEF 2019, di cui alla Domanda Unica per il conseguimento delle agevolazioni tariffarie per il diritto allo studio e la prima infanzia per l’a.sc. 2019/20, che sarà utilizzato per la formazione della graduatoria di assegnazione dei dispositivi digitali (la graduatoria sarà formata in ordine crescente di indicatore ed in caso di parità di ICEF 2019 sarà applicato il criterio dell’ordine cronologico di presentazione)

*oppure*

 il sottoscritto comunica che non ha provveduto ad elaborare l’indicatore ICEF 2019, di cui alla Domanda Unica per il conseguimento delle agevolazioni tariffarie per il diritto allo studio e la prima infanzia per l’a.sc. 2019/20.

In tal caso il sottoscritto è consapevole che, in assenza dell’indicatore ICEF 2019, la propria richiesta sarà inserita nella graduatoria di assegnazione dei dispositivi digitali in posizione successiva rispetto alle altre richieste con ICEF ed, in caso di presenza di altre richieste non aventi l’indicatore ICEF, sarà applicato il criterio dell’ordine cronologico di presentazione.

Luogo e data, ……………………….

Firma del richiedente

…………………………………………………..

*\* L’Istituto si riserva di effettuare in qualsiasi momento le verifiche in merito alle dichiarazioni rese ed all’impegno preso.*