**ALLEGATO 2**

**RICHIESTA DI BENI IN COMODATO D’USO GRATUITO TEMPORANEO Tablet/PC**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITA’ GENITORIALE dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In alternativa (in caso di alunno maggiorenne)**

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ALUNNO MAGGIORENNE frequentante la CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZIONE\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presa visione della circolare “Richiesta comodato d’uso gratuito strumenti per la didattica a distanza – PC/tablet/” del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

la concessione in comodato d’uso gratuito temporaneo di un PC/notebook/tablet/ fino al termine delle lezioni, precisando che lo stesso verrà utilizzato a soli scopi didattici e verrà restituito entro il 10 giugno dell’anno scolastico in corso.

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

1. **Di avere un ISEE in corso di validità non superiore a € 20.000 e pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Che l’alunno per cui si chiede il bene in comodato d’uso gratuito:**
* **frequenta la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **E’ in situazione di handicap (certificato ai sensi della legge 104/92)**

 [ ] SI

[ ] NO

* **E’ un alunno con DSA (disturbo specifico dell’apprendimento)**

 [ ] SI

 [ ] NO

* **Ha fratelli o sorelle già frequentanti l’Istituto Michele Giua** (in caso di risposta affermativa indicare la classe)

 [ ] SI classe \_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] NO

1. **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/alunno maggiorenne munito di documento di riconoscimento solo nel contratto di comodato d’uso nel caso di accoglimento della domanda.

**(allegare copia del documento di riconoscimento)**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Genitore / Alunno maggiorenne