



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 09134 CAGLIARI - Tel 070500786 – 070501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

ALLEGATO 2

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

Il/la sottoscritto/a _____, residente in _____
via _____ n. telefono _____
Email _____
in qualità di ☐ GENITORE / ☐ ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE
dell'alunno/a _____ CLASSE _____ SEZIONE _____
SEDE di ☐ CAGLIARI / ☐ ASSEMINI

In alternativa (in caso di alunno maggiorenne)

Il/la sottoscritto/a _____, residente in _____
via _____ n. telefono _____
Email _____
in qualità di ALUNNO MAGGIORENNE frequentante la CLASSE _____ SEZIONE _____
SEDE di ☐ CAGLIARI / ☐ ASSEMINI

presa visione della circolare per la concessione dei dispositivi digitali in comodato d'uso e il regolamento per la fornitura dei dispositivi informatici in comodato d'uso gratuito, pubblicato nel sito www.giua.edu.it

CHIEDE

la concessione in comodato d'uso gratuito temporaneo di un

- ☐ PC
☐ 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



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 09134 CAGLIARI - Tel 070500786 – 070501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

• **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

3. **di essere consapevole che, se rientrando 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.

La richiesta deve essere inoltrata tramite email all'indirizzo istituzionale catf04000p@istruzione.it. Nell'oggetto della email deve essere indicata la dicitura: "COMODATO DISPOSITIVI INFORMATICI".

Allegare copia del documento di riconoscimento del genitore che presenta la richiesta.

Data _____

Il Genitore / Alunno maggiorenne