

## Istituto Comprensivo "G.B. Della Torre"

Via Rivarola, 7 – 16043 Chiavari (GE) Tel. 0185308022 – Fax 0185309471

[geic86500c@istruzione.it](mailto:geic86500c@istruzione.it)

[geic86500c@pec.istruzione.it](mailto:geic86500c@pec.istruzione.it)

codice fiscale 90064220107

[www.icdellatorrechiavari.edu.it](http://www.icdellatorrechiavari.edu.it)

Al Dirigente scolastico

IC "G.B. Della Torre"

### OGGETTO: RICHIESTA DEVICE IN COMODATO D'USO GRATUITO

\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_\_ a

il\_\_ residente a\_\_

in Via\_\_ tel.\_\_ cell\_\_

padre  madre  tutore dell'alunn\_\_

regolarmente iscritto alla Classe\_\_ sez\_\_

Scuola Primaria Plesso\_\_

Scuola Secondaria di Promo grado

**CHIEDE per l'a.s.\_\_\_\_\_**

di poter fruire del comodato d'uso gratuito di un device (tablet o notebook) per \_\_l\_\_ proprio figli\_\_  
A tal fine dichiara che:

- Non possiede analogo sussidio idoneo a svolgere DAD e di non averlo ricevuto/richiesto a altro Ente pubblico o privato
- L' alunno/a beneficia di certificazione ai sensi L.104/92.
- L'alunno/a ha altri fratelli/sorelle iscritti in questo Istituto e impegnati in attività DAD: *(nome)* \_\_\_\_\_
- L'alunno ha una certificazione DSA.

In caso di aggiudicazione si impegna a far utilizzare la macchina consegnata al proprio figlio/a e dichiara che l'uso che se ne farà sarà solo e soltanto per fini didattici.

Allega alla presente:

- certificazione ISEE rilasciata da Ente autorizzato (solo per l'a.s. 2019/20 in assenza di un ISEE aggiornato produrranno quello dell'anno precedente)
- copia di un valido documento di riconoscimento;

Tale dichiarazione è resa ai sensi del DPR 28/12/2000 N. 445

Chiavari \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma dell'altro genitore \_\_\_\_\_