

RICHIESTA DEVICE IN COMODATO D'USO GRATUITO A.S. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto "Sannino-De Cillis"

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
in via _____, n. _____ tel. _____ e-mail _____
_____ genitore/tutore dell'alunno
_____ regolarmente iscritt_ alla classe _____
sez. _____ indirizzo _____ della Scuola "Sannino-De Cillis",
per l'A.S. 2020/2021 chiede di poter fruire del beneficio della concessione di
n. _____ device in comodato d'uso gratuito per poter partecipare alla didattica a
distanza.
A tal fine:

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art.46 e 76 del D.P.R 445/2000 e
consapevole delle connesse responsabilità penali

- Per l'anno 2019 ha un reddito certificato ISEE di € _____;
- il nucleo familiare è composto:

<u>COGNOME E NOME</u>	<u>PARENTELA</u>	<u>LAVORO</u> <u>(Autonomo- Dipendente- Disoccupato)</u>
	Padre	
	Madre	
	Figlio/a	
	Figlio/a	
	Figlio/a	
	Figlio/a	
	Figlio/a	
ALTRO :		

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della richiesta inoltrata.

Firma del richiedente _____