

Modulo di domanda
per la concessione di dispositivi digitali in comodato d'uso gratuito

A.S. 2019/2020

(da inviare via e-mail alla segreteria fgis007003@istruzione.it entro 04/05/2020)

Al Dirigente scolastico
dell'IISS De Rogatis-Fioritto
Via Marconi – Villaggio Studentesco Dr. Vincenzo Zaccagnino
71015 - San Nicandro Garganico (Fg)

Oggetto: Richiesta concessione di dispositivi digitali in comodato d'uso gratuito.

Il/La sottoscritto/a: _____, nato/a a
_____ (____) il _____ e residente a
_____, prov. _____, in via
_____, n. _____, CF
n. _____, tel.: _____,
e-mail: _____@_____

genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a e frequentante nel
corrente anno scolastico 2019/20 la classe _____ sez. _____ indirizzo:
_____ dell'IISS De Rogatis-Fioritto di San Nicandro
Garganico/Cagnano Varano (cancellare la voce che non interessa)

alunno/a _____ maggiorenne iscritto/a e
frequentante nel corrente anno scolastico 2019/20 la classe _____ sez. _____ indirizzo:
_____ dell'IISS De Rogatis-Fioritto di San Nicandro
Garganico/Cagnano Varano (cancellare la voce che non interessa)

considerato che non possiede strumenti digitali e/o sistemi di connessione ad internet che consentano a suo/a figlio/a di usufruire delle attività proposte dai docenti attraverso gli strumenti della Didattica a distanza

CHIEDE

di poter fruire in comodato d'uso gratuito per l'a.s. 2019/2020: (barrare solo la voce di effettiva necessità) dei seguenti strumenti elettronici:

- Tablet
- Connessione Internet

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ed avendo preso visione decreto del Dirigente Scolastico Prot. ____ del __/04/2020 e relativi allegati.

DI CHIARA (apporre una x sui requisiti di cui si è in possesso e completare)

- che l'alunno/a non è in possesso di dispositivo digitale adeguato per poter effettuare la didattica a distanza;
- che l'alunno/a non dispone di accesso a collegamento internet per supportare Didattica a distanza;

- che l'alunno/a è in situazione di disabilità (Legge 104/92 art. 3 c. 3 o art. 3 c. 1);
- che per l'alunno/a è stato redatto un PDP (Piano Didattico Personalizzato) in quanto in possesso di certificazione DSA/BES;
- che l'alunno/a frequenta la classe quinta;
- che i figli in età scolare ed impegnati in attività on line di DaD sono in numero di _____;
- che il reddito familiare ISEE 2019 è pari a € _____, ovvero in caso di impossibilità a reperire l'ISEE del 2019 entro la scadenza del presente bando, dichiara che il reddito familiare ISEE 2018 è pari ad € _____ e che la propria condizione economica nell'anno in corso non è migliorativa rispetto a quella dell'anno precedente (allegare il modello ISEE dichiarato)
- di IMPEGNARSI, a comunicare tempestivamente alla segreteria della scuola ogni variazione che dovesse interessare ciascuno dei dati sopra indicati;
 - di IMPEGNARSI a rispettare i termini del contratto di comodato d'uso allegato al bando in oggetto;
 - di IMPEGNARSI a far rispettare e/o rispettare le seguenti regole di utilizzo del dispositivo digitale:
 1. l'alunno/a può utilizzare il dispositivo durante le ore di lezione e, al di fuori, esclusivamente per usi e scopi didattici, secondo le indicazioni dei vigenti regolamenti e date dei docenti;
 2. è vietato l'utilizzo dell'apparecchio per qualunque altra attività non autorizzata dal docente;
 3. l'alunno/a non può effettuare download di proprietà, gratuiti e a pagamento senza apposita autorizzazione da parte del docente;
 4. è vietato effettuare qualsiasi modifica non autorizzata, che potrebbe interferire generando incompatibilità con i dispositivi utilizzati e condivisi dal gruppo classe;
 5. l'alunno/a deve provvedere a mantenere in efficienza il dispositivo per l'uso didattico;
 6. la responsabilità di eventuali danni al dispositivo, durante il periodo di concessione, è in capo al richiedente;

ALLEGA:

- o Copia documento di identità del genitore richiedente/ copia del documento dell'alunno maggiorenne
- o Copia Attestato modello I.S.E.E. del nucleo familiare dichiarato nel presente modulo OPPURE in caso di impossibilità a produrne copia il sottoscritto dichiara consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 di essere in possesso della DSU di cui al PROTOCOLLO INPS N. _____, presentata a mezzo del CAF _____, data presentazione _____, C.F del soggetto che ha presentato la DSU _____, Anno di riferimento DSU _____, valore ISEE € _____.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a, in qualità di INTERESSATO al trattamento dei dati, DICHIARA di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità precisate nell'informativa al punto 1 (FGIS007003 -GDPR-024) che si allega.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
