Allegato “A”

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**IC 8 MODENA**

La/Il sottoscritta/o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nata/o a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **nella sua qualità di esercente la responsabilità genitoriale dell’alunna/o/degli alunni** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, frequentante/i alla data odierna la/le classe/i **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** di questo Istituto

**CHIEDE**

**di poter ricevere gratuitamente :**

* un dispositivo per poter fruire della Didattica a Distanza (tablet o notebook)
* un sistema di connettività (giga per la connessione internet)

 per permettere al/i proprio/i figlio/i di poter usufruire in modo più agevole della DAD (didattica a distanza).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, di cui all’Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara quanto segue:

il valore ISEE 2019 è di €………………………………………(allegare attestazione)

l’alunno/a ……………………………..frequentante l’istituto ha una certificazione per l’integrazione scolastica SI NO

il nucleo famigliare è seguito dai Servizi sociali SI NO

Il nucleo familiare è costituito da:

indicare i dati di tutti i figli, età degli stessi, ordine di scuola frequentata (es. infanzia, primaria, secondaria, università), classe e sezione.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome figlio/a** | **Età** | **Ordine di scuola frequentata**  | **Classe e sezione**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_