**RICHIESTA CONCESSIONE IN COMODATO D’USO DI DISPOSITIVO DIGITALE E/O CONNETTIVITÀ DI RETE PER SVOLGIMENTO DIDATTICA A DISTANZA**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C.S. “I. Calvino” - Villaricca

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore dell’alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_ della Scuola secondaria di primo grado di questo Istituto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura per la concessione in comodato d’uso di

**□ Dispositivo digitale (pc portatile o tablet)**

Al tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

□ Che il reddito del nucleo familiare, come risultante dall’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_.

□ Che all’interno del nucleo familiare sono disponibili i seguenti dispositivi digitali/di connettività:

personal computer SI □ NO □

tablet SI □ NO □

smartphone affidato in uso esclusivo all’alunno SI □ NO □

possibilità di collegamento internet *hotspot* oppure *wi-fi* domestico SI □ NO □

□ Che il nucleo familiare ha beneficiato del contributo erogato dalla Regione Campania a seguito dell’avviso [dd-n-198-del-17-04-2020](https://www.calvinovillaricca.edu.it/wp-content/uploads/2020/04/dd-n-198-del-17-04-2020.pdf), per l’acquisto di attrezzature, strumenti informatici ed altri supporti per l’accesso ai servizi didattici SI □ NO □

□ Che il numero complessivo di alunni iscritti all’IC “I. Calvino” presenti nel nucleo familiare è pari a \_.

Dichiara di essere consapevole:

- che il dispositivo, qualora assegnato, **dovrà essere utilizzato per soli fini didattici e di miglioramento dell’apprendimento**; a tale scopo verrà fornito con un *account studente* sottoposto alle limitazioni necessarie per garantire la tutela del trattamento dei dati personali: l’accesso sarà consentito tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 20.00; non sarà abilitato all’installazione software di terze parti; non sarà abilitato a fare acquisti on line; non sarà abilitato a visitare siti con restrizioni; tutta l’attività eseguita potrà essere monitorata a distanza dal D.S. (cronologia siti visitati, tempo di utilizzo, applicazioni utilizzate);

- che qualsiasi manomissione della configurazione del dispositivo sarà ascrivibile alla piena responsabilità del comodatario;

- che qualora i docenti riscontrassero che l’alunno consegnatario del tablet/pc non partecipi alle lezioni on line, il genitore dovrà impegnarsi alla restituzione immediata affinché possa essere destinato ad un altro alunno.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci. Dichiara altresì di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, l’Amministrazione può eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il trattamento dei propri dati personali e, ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e  di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Luogo e Data Firma

**SI ALLEGANO:**

1. **Modello ISEE in corso di validità.**
2. **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**