



**(ALLEGATO B)**

**DIDATTICA A DISTANZA**

**(allegare copia documento di riconoscimento)**

**RICHIESTA DI BENI INFORMATICI IN COMODATO D'USO GRATUITO TEMPORANEO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di GENITORE

ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**In alternativa (in caso di alunno maggiorenne)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di ALUNNO

MAGGIORENNE frequentante la CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

presa visione del **REGOLAMENTO PER IL COMODATO D'USO DI DISPOSITIVI DIGITALI**

CHIEDE

la concessione in comodato d'uso gratuito temporaneo di un del seguente dispositivo informatico fino al termine di sospensione delle attività didattiche a distanza, precisando che lo stesso verrà utilizzato a soli scopi didattici e verrà restituito alla ripresa regolare delle lezioni e comunque al termine dell'anno scolastico (giugno 2021):

notebook

tablet

webcam

A tal fine, ai sensi della legge 445/2000 artt. 46 e 47, consapevole che l'Istituzione Scolastica potrà avviare accertamenti nel merito e consapevole delle conseguenze di legge cui è assoggettato in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

**Di avere un ISEE in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_**

Di [avere] / [non avere] dispositivi utili in famiglia (es. PC o tablet del genitore /fratello, ecc.)

Che l'alunno per cui si chiede il pc in comodato d'uso gratuito:

● frequenta la classe \_\_\_\_\_

● **E' in situazione di handicap (certificato ai sensi della legge 104/92)**

SI

NO

● **E' un alunno ALUNNI BES L.170**

SI



# Istituto di Istruzione Superiore "Enrico Fermi"

Liceo Scientifico e Liceo Scientifico con opz. Scienze applicate  
Liceo delle Scienze Umane e Liceo delle Scienze Umane con opz. Economico sociale  
Liceo Linguistico



Via Vitulanese, 82016 MONTESARCHIO (BN) - Tel. 0824 847291 - C.F. 80000020620 - C.M. bnis00300n  
e-mail: bnis00300n@istruzione.it - PEC: bnis00300n@pec.istruzione.it - web: www.fermimontesarchio.edu.it

NO

● **Ha fratelli o sorelle già frequentanti la scuola secondaria di secondo grado (in caso di risposta affermativa indicare il numero)**

SI PER N. \_\_\_\_\_

NO

● di essere consapevole che, se rientrando fra i soggetti in possesso dei requisiti, è tenuto a stipulare un contratto di comodato d'uso con il legale rappresentante dell'istituzione Scolastica.

La firma autografa verrà apposta dal genitore/alunno maggiorenne munito di documento di riconoscimento solo nel contratto di comodato d'uso nel caso di accoglimento della domanda.

Data \_\_\_\_\_

Il Genitore /tutore/ affidatario

Alunno maggiorenne

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_