**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Antonio Genovesi”**

##### Via Domenico Amato, 2 C.A.P. 84099 SAN CIPRIANO PICENTINO (SA)

Tel. 089 2096584 e-mail: saic87700c@istruzione.it pec: SAIC87700C@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.M. SAIC87700C www.icsanciprianopicentino.edu.it C.F.95075020651

**ALL.A**

**EMERGENZA COVID 19 – DIDATTICA A DISTANZA**

 **RICHIESTA TABLET IN COMODATO D’USO GRATUITO**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di San Cipriano Picentino

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Istituto Comprensivo di San Cipriano Picentino ;

chiede di poter fruire del beneficio della concessione di n.1 tablet in comodato d’uso gratuito per la durata della sospensione delle attività didattiche per \_l\_ propri\_ figli\_ .

a tal fine dichiara:

* Di non essere in possesso di dispositivi tecnologici per la didattica a distanza o di possederne un numero insufficiente in relazione al fabbisogno familiare;
* Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ figli in età scolare;
* Che i dati di cui sopra sono veritieri;
* Di impegnarsi a conservare con cura il tablet assegnato in comodato d’uso gratuito;
* Di impegnarsi a restituire il tablet nei termini previsti dalla circolare e/o prima di eventuale trasferimento ad altra scuola;
* Di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento, smarrimento o mancata restituzione del tablet così come previsto dal Regolamento;
* Di avere diritto alla precedenza secondo i criteri (barrare il criterio di interesse)

□ Alunni in situazione di handicap;

□ Alunni BES certificati;

□ Alunni BES individuati da Consiglio di classe;

□ Alunni appartenenti a nuclei familiari monoparentali;

□ Alunni di scuola Primaria o secondaria di I grado che hanno fratelli o sorelle già frequentanti altre classi di scuola primaria o secondaria, a parità di condizioni viene privilegiato l’alunno che frequenta l’ordine di scuola e la classe più elevati.

Allega alla presente:

• Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_\_\_\_ località data

Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_