

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 E DIDATTICA A DISTANZA. AUTOCERTIFICAZIONE E DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI TABLET E/O DISPOSITIVI DI CONNESSIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

_____ nata/o a _____ il
_____ e residente a _____ in
via/piazza _____
codice fiscale _____ tel/cellulare _____
e-mail _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale dello/a studente/studentessa

_____ nata/o a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ iscritto alla classe
_____ sezione _____ indirizzo di studio _____ per il corrente anno scolastico;

PREMESSO

a. che al fine di proseguire le attività didattiche anche nel perdurare della sospensione delle attività in presenza conseguente all'emergenza sanitaria nazionale dovuta alla diffusione epidemica del COVID-19, l'IC "Fraccacreta" di Bari sta erogando le attività didattiche in modalità a distanza (DAD);

b. che pertanto il/la nominato/a studente/essa, al fine di fruire della DAD, necessita dell'uso di idonei dispositivi;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

ai sensi dell'Art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze penali e civili in caso di rilascio di dichiarazioni false e/o mendaci e/o reticenti e/o incomplete e/o inesatte, nonché consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che il proprio reddito annuo ISEE corrisponde a _____ euro. Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di non disporre in modo adeguato di dispositivi digitali/di connessione che consentano al nominato studente di poter fruire con ogni opportunità della didattica a distanza erogata dall'Istituto nel periodo di sospensione delle attività didattiche in presenza, giuste le previsioni del DL 18/2020 e successivo DM 187/2020

e pertanto **RICHIEDE:**

- L'assegnazione di un dispositivo digitale in comodato d'uso gratuito;
- L'attivazione di una SIM dati da parte dell'Istituto, in favore dell'alunno

Il sottoscritto/La sottoscritta, altresì, dichiara:

a. Di essere consapevole che l'eventuale assegnazione dei dispositivi richiesti è subordinata all'effettiva disponibilità da parte dell'Istituto e che, in caso di eccedenza di domande rispetto a tale effettiva disponibilità, l'Istituto provvederà ad assegnare i dispositivi – ai sensi del DM 187 del 26/03/2020 e della Nota MI n. 562 del 28 marzo – prioritariamente ai richiedenti aventi condizione economica inferiore.

b. Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali trasmessi a mezzo della presente e dei relativi allegati, ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), essendo stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali dell'Istituto e di averne chiaramente compreso il contenuto.

IL /LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA:

- 1. Copia di valido documento di identità** (documento obbligatorio)
- 2. Modello ISEE** (documento facoltativo)

Luogo _____ Data _____ Firma 1 _____

Luogo _____ Data _____ Firma 1 _____ Firma 2* _____