Al Dirigente Scolastico

1° Circolo Didattico “M.Montessori”

Mola di Bari (BA)

**[ ]\* RICHIESTA DISPOSITIVO DIGITALE IN COMODATO D’USO GRATUITO**

Dichiarazione sostitutiva a norma del DPR 445/2000 per la determinazione di eventuale graduatoria per la fornitura in comodato d’uso gratuito di dispositivi digitali per la fruizione delle piattaforme per la didattica a distanza. Le dichiarazioni rese potranno essere sottoposte a verifica da parte della presente amministrazione a fini di verifica.

**Generalità del richiedente** (sufficiente che un solo genitore avanzi richiesta)

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

Padre/Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residenza anagrafica**

Via / Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Generalità dell’alunno**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe/Sezione frequentata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tale fine il richiedente dichiara** (mettere le x all’interno delle caselle):

[ ] che l’alunno della presente domanda frequenta la scuola del 1° C.D.“M.Montessori”

[ ] di non disporre di dispositivi in casa

[ ] di avere un reddito patrimoniale complessivo non superiore a € 10.000,01

[ ] di avere n. figli in età scolare frequentanti questo Istituto

[ ] di avere n. figli in età scolare o universitaria

 [ ] che l’alunno della presente domanda si avvale di P.E.I. a seguito di condizione di disabilità certificata (L.104/1992 art.3)

[ ] che l’alunno della presente domanda si avvale di PDP a seguito di particolari bisogni educativi

[ ] di essere già seguiti dai servizi di Assistenza Sociale del Comune di residenza o di domicilio

[ ] di essere inserito negli elenchi degli aventi diritto ai buoni pasto del proprio Comune di residenza o domicilio

 [ ] di essere in condizioni di disoccupazione e non percepire reddito

[ ] che entrambi i genitori sono in condizione di disoccupazione e non ricevono reddito

[ ] di non ricevere alcun tipo di prestazione previdenziale/reddito

Mola di Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente\*

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

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA ALL’INTERESSATO AI SENSI DELL’ART.13 DEL “GDPR”-GENERAL DATA PROTECTION REGULATION (Regolamento UE 2016/679) IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**Questa Scuola tratterà i dati personali acquisiti nel rispetto della legge. Verranno rilevati solo i dati strettamente necessari al procedimento amministrativo richiesto e rientrante nelle funzioni istituzionali della scuola. I dati verranno trattati con le cautele previste e conservati per il tempo necessario all’espletamento delle attività istituzionali e amministrative. |

**Si allega**

- documento di identità