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 in base alla fascia ISEE (barrare una fascia)

|  |  |
| --- | --- |
| Fascia 1\_utenti con ISEE da € 0,00 a € 3.000,00 |  |
| Fascia 2\_ utenti con ISEE da € 3,000,01 a € 6,000,00 |  |
| Fascia 3\_ utenti con ISEE da € 6.000,01 a € 9.000,00 |  |
| Fascia 4\_ utenti con ISEE da € 9.000,01 a € 15.000,00 |  |
| Possesso di certificazione di Handicap ex. L. 104/92 art.3 rilasciata in data anteriore alla richiesta . |  |
| Possesso di certificazione di DSA ex L. 170/10 rilasciata in data anteriore alla data della richiesta. |  |
| Individuazione come BES dal Consiglio di Classe, a mezzo di documentazione formalizzata dalla scuola in data anteriore alla richiesta. |  |

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 e modulo ISEE