

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. R. Scardigno –S. D. Savio Molfetta

**AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n°445/2000) AI FINI DELLA RICHIESTA di un
dispositivo digitale in comodato d'uso all'I.C. Scardigno - Savio**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____, a _____ residente in
_____, alla Via _____, n° _____,
tel. _____, genitore/tutore dell'alunno _____,
frequentante la classe _____ della scuola _____,

***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico
ufficiale (art. 495 c.p.)***

RICHIEDE

*L'utilizzo in comodato d'uso di un dispositivo digitale per la fruizione della didattica a distanza
da parte del proprio figlio/a*

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE

Il nucleo familiare è composto dal seguente numero di componenti: _____
Di cui occupati _____ (indicare il numero dei componenti che attualmente hanno
occupazione)

(Apporre una X all' autocertificazione di UNA SOLA delle condizioni sotto esposte)

1. Il proprio nucleo familiare non possiede nessun dispositivo digitale (tablet/PC) e ambedue i genitori sono disoccupati ☐
2. Il proprio nucleo familiare non possiede nessun dispositivo digitale (tablet/PC) e uno dei due genitori è disoccupato ☐
3. Il proprio nucleo familiare possiede un solo dispositivo digitale in uso per lavoro agile da parte di ambedue genitori (se conviventi) ☐
4. Il proprio nucleo familiare possiede un dispositivo digitale in uso per lavoro agile da parte di uno dei due genitori (se convivente) ☐

5. Il nucleo familiare non possiede nessun dispositivo digitale (tablet/Pc) ☐

6. Il nucleo familiare possiede un solo dispositivo digitale (tablet/Pc) ☐

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di non aver precedentemente inviato medesima richiesta ad altro istituto scolastico, ovvero di non aver già beneficiato di tale erogazione da altre istituzioni o enti territoriali (es. Save the Children, parrocchie)
- di essere consapevole che i requisiti su esposti saranno considerati criteri di priorità (come nell'ordine esposti) che a parità di condizioni si considereranno precedenza:
 - a) Lo stato di certificazione di disabilità e di DSA (già acquisito agli atti dell'I.S.)
 - b) il numero dei figli frequentanti l'I.C. Scardigno – Savio Molfetta, conviventi nella stessa residenza che necessitano del dispositivo per seguire la didattica a distanza.
 - c) Precedenza agli alunni con maggiore età anagrafica (all'interno delle classi –senza distinzione di sezione)
- Di essere consapevole che qualora rientrasse nel numero degli aventi diritto al comodato d'uso il dispositivo di proprietà dell'i.s. sarà utilizzato solo ed esclusivamente dal figlio/i frequentanti una delle scuole primarie o secondaria di 1^ grado dell'I.C. Scardigno – Savio Molfetta e che risponderà del corretto utilizzo e della buona manutenzione del bene dello Stato.

Molfetta, lì _____

IL/LA DICHIARANTE

(Per presa visione e accettazione)
