Modulo domanda per la concessione in comodato d’uso gratuito della dotazione informatica per la didattica a distanza.

Al Dirigente Scolastico del Liceo Lucio Piccolo

Capo d’Orlando

E-mail: [meps22000l@istruzione.it](mailto:meps22000l@istruzione.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/esercente la responsabilità genitoriale, dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di possedere la connessione ad internet e di non possedere alcuna dotazione informatica per poter usufruire della didattica a distanza.

DICHIARA

Di aver preso visione del regolamento e di impegnarsi a rispettarlo integralmente.

SI IMPEGNA

A CONSERVARE E RESTITUIRE IL BENE AL TERMINE DELL’EMERGENZA SANITARIA IN ATTO E COME RICHIESTO DALLA SCUOLA.

ALLEGA

1) CERTIFICAZIONE ISEE;

2) FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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