**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ I.I.S.S. “Archimede”**

**Via Sipione147 Rosolini (SR)**

**E-mail:** **sris017003@istruzione.it**

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

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

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel presente anno scolastico 2019/2020,

**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’

***In fede Firma***

***(leggibile)***