

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 E DIDATTICA A DISTANZA. AUTOCERTIFICAZIONE E DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI TABLET IN COMODATO D'USO GRATUITO.

I SOTTOSCRITTI

1. _____ nata/o a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____
codice fiscale _____ tel/cellulare _____
e-mail _____

1. _____ nata/o a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____
codice fiscale _____ tel/cellulare _____
e-mail _____

in qualità di genitori/esercanti la responsabilità genitoriale dell'alunn__

_____ nata/o a _____
il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ iscritto alla classe
_____ sezione _____ della scuola primaria;

PREMESSO

- a. che al fine di proseguire le attività didattiche anche nel perdurare della sospensione delle attività in presenza conseguente all'emergenza sanitaria nazionale dovuta alla diffusione epidemica del COVID-19, il 2° Circolo Didattico "G. Siani" di Torre Annunziata sta erogando le attività didattiche in modalità a distanza (DAD);
- b. che pertanto __l__ nominat__ alunn__, al fine di fruire della DAD, necessita dell'uso di un TABLET;

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

ai sensi dell'Art. 47 del DPR 445/2000, consapevoli delle conseguenze penali e civili in caso di rilascio di dichiarazioni false e/o mendaci e/o reticenti e/o incomplete e/o inesatte, nonché consapevoli delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale ex art. 495 c.p., che il nucleo familiare del __ nominat__ alunn__ **NON** è in possesso di **ALCUNO** strumento utile alla funzione;

CHIEDONO

l'assegnazione di un tablet in comodato d'uso gratuito affinché __l__ nominat__ alunn__ possa fruire della DAD erogata dall'Istituto per l'intero periodo di sospensione delle attività didattiche in presenza ovvero fino a diversa decisione assunta dalla SV e/o da ulteriori Uffici competenti;

DICHIARANO

- a. Di essere consapevoli che l'eventuale assegnazione del richiesto tablet è subordinata all'effettiva disponibilità da parte dell'Istituto e che, in caso di eccedenza di domande rispetto a tale effettiva disponibilità, l'Istituto provvederà ad assegnare i tablet disponibili – ai sensi del DM 187 del 26/03/2020 e della Nota MI n° 562 del 28 marzo – prioritariamente ai richiedenti aventi condizione economica inferiore, da attestarsi mediante trasmissione del modello ISEE. I sottoscritti dichiarano, altresì, di essere consapevoli che in caso di non trasmissione del modello ISEE contestualmente alla presente domanda, l'Istituto non assegnerà alla richiesta dei sottoscritti nessuna priorità.
- b. Di esonerare espressamente l'Istituto e il suo Legale rappresentante pro tempore, il personale a qualsiasi titolo in servizio presso l'Istituto, l'Amministrazione scolastica, il Ministero dell'Istruzione, da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale connessa all'uso del tablet eventualmente concesso in comodato d'uso da parte del _____ nominat__ alunn__ ovvero da parte di qualsivoglia ulteriore soggetto.
- c. Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali trasmessi a mezzo della presente e dei relativi allegati, ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), essendo stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali dell'Istituto e di averne chiaramente compreso il contenuto.

I SOTTOSCRITTI ALLEGANO

1. **Copia di valido documento di identità** (documento obbligatorio)
2. **Modello ISEE** (documento facoltativo)

*In riferimento alle disposizioni del Codice civile (artt. 316 e 337 quater) in materia di filiazione, la presente autorizzazione deve essere condivisa dai genitori. Nel caso in cui non sia reperibile uno dei due genitori e/o il medesimo sia impossibilitato a porre la propria sottoscrizione, spuntare e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Consapevole delle conseguenze civili e penali conseguenti da dichiarazioni, mendaci, false o reticenti, dichiaro sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che il secondo genitore del__ nominat__ alunn__ non è reperibile o si trova nell'impossibilità di apporre la propria sottoscrizione, ma che ha pienamente e integralmente conosciuto, accettato e condiviso i contenuti delle presenti dichiarazioni, autorizzazioni ed esoneri da responsabilità.

Luogo _____ Data _____ Firma 1 _____

Luogo _____ Data _____ Firma 2 _____