|  |  |
| --- | --- |
| Numero progressivo di consegna della domanda(a cura della scuola) |  |

**MODULO DI RICHIESTA (Mod.A)**

 **RISORSE PER LA CONNETTIVITA’**

**ROUTER PORTATILE E SCHEDA PREPAGATA**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. Luigi Settembrini

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola PRIMARIA - Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere RISORSE PER LA CONNETTIVITA’, come da Bando.

IL SOTTOSCRITTO**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12,2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione, DICHIARA**

1. che il proprio reddito è quello dichiarato nella scheda allegata (Mod. B);
2. di avere n. \_\_\_\_\_\_\_ figli iscritti presso questa Istituzione scolastica;
3. di non godere di analoghe forme di sostegno relative all’acquisto o al comodato d’uso di libri di testo e/o devices;

Dichiara inoltre, in caso di assegnazione delle RISORSE PER LA CONNETTIVITA’:

 • di conservare con cura i beni ricevuti in comodato;

• di impegnarsi a restituirli alla scadenza stabilita o in caso di trasferimento ad altra scuola;

• di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento o non restituzione dei beni in comodato.

**Si allega alla presente:**

**o Documento di identità in corso di validità**

**o autocertificazione del reddito (Mod\_B)**

**o Eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all’epidemia da Covid-19 (Mod\_C).**

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA del richiedente

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