MODULO DI MONITORAGGIO E RICHIESTA DEVICE

Al Dirigente Scolastico dell’ I.C.”DON MILANI ” di Novate Milanese

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_),

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dei seguenti alunni presso il Vostro Istituto:

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez.\_\_\_ indirizzo/corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez.\_\_\_ indirizzo/corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_ sez.\_\_\_ indirizzo/corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p. e artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445) **DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ:**

Di avere Reddito ISEE più recente, Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(allegare copia della certificazione ISEE di riferimento)*

Di essere nella seguente situazione lavorativa (disoccupato, cassa integrato, tempo determinato, altro):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di svolgere attualmente smart working: si no

Componenti nucleo familiare n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Figli che vanno a scuola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Figli che devono seguire attività di didattica a distanza n°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Figli diversamente abili certificati n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Figli con altre patologie gravi n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PC attualmente in casa n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tablet attualmente in casa n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Smartphone attualmente in casa n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di aver preso visione dell’INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART.13 DEL GDPR 2016/679 RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI presente sul sito web istituzionale della scuola all’indirizzo [www.icsnovate.it](http://www.icsnovate.it)

Di essere consapevole che la graduatoria per l’avente diritto al Tablet, sussidio per la Didattica a Distanza, sarà stilata tenendo presente il Reddito ISEE, le dichiarazioni fatte per il nucleo familiare e le informazioni rese dagli uffici comunali e/o dagli assistenti sociali del comune di residenza.

**Dichiaro, altresì, di volere ricevere, in comodato gratuito, dall’I.S. “Don Milani” di Novate il dispositivo informatico preposto ai fini didattici, sotto la mia responsabilità riguardo all’utilizzo corretto e alla conservazione integra dello stesso. Mi impegno a restituirlo, al termine delle attività didattiche, presso la Sede dell’Istituto e a rimborsare la scuola in caso di danneggiamento parziale o totale dello stesso, sia dal punto di vista fisico che delle funzionalità, dovuto ad un incauto utilizzo e/o conservazione.**

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_