**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Istituto Comprensivo Statale n.2**

**“Giuseppe Dessì” di Villacidro**

**ISTANZA DI AMMISSIONE**

**CONCESSIONE IN COMODATO D’USO DEVICES**

**a.s.2022/2023**

Il/La/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre/ genitore/tutore/affidatario) e/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre/ genitore/tutore/affidatario)

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ………………………………

residente in …………………………PROV……………CAP……………….. in Via/Viale/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

*(indicare recapito telefonico o e-mail su cui si desidera ricevere l’autorizzazione al beneficio)*

Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE/RICHIEDONO**

di poter ottenere in comodato d’uso gratuito (artt. 1803-1812 c.c.) i devices necessari per la Didattica a distanza e/o dispositivi per la connettività per il periodo della sospensione delle attività didattiche ad esclusivo uso DIDATTICO fino alla ripresa delle lezioni in presenza.

**A tal fine, consapevoli delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati più rispondenti a verità, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).**

**CONSAPEVOLI** che la norma prevede la concessione dei devices agli alunni meno abbienti che si trovano in stato di bisogno

**DICHIARANO**

***Indicatore 1 (barrare la casella)***

Situazione 1: □ non essere in possesso di nessuna dotazione informatica e/o di relativa connessione per assicurare la didattica a distanza

Situazione 2: □ di essere in possesso di dotazione informatica insufficiente al fabbisogno e/o relativa connessione per assicurare la didattica a distanza.

**Di avere necessità di** (barrare la casella)

□ strumentazione informatica (PC portatili, tablet)

***Indicatore 2 (barrare la casella)***

**Di risultare nella condizione prevista dai seguenti criteri:**

□ alunno con certificazione ai sensi della L.104/92 o DSA con L.170/10 o BES non certificati con PDP

□ alunno classi terze medie

□ alunno con un unico dispositivo digitale (smartphone, pc, tablet) in famiglia e con un fratello/sorella studente, oppure con un genitore in smart-working.

□ alunno delle classi che svolgono attività in piattaforma

***Indicatore 3 (barrare la casella)***

|  |
| --- |
| **DA COMPILARE IN CASO DI PRIORITÀ 1** |

□ di appartenere alla seguente categoria nuclei familiari che alla data di presentazione della domanda, non risultano percettori di reddito e assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Reis e Ammortizzatori Sociali).

|  |
| --- |
| **DA COMPILARE IN CASO DI PRIORITÀ 2** |

□ di appartenere alla seguente categoria: nuclei familiari non percettori di reddito o in condizione di difficoltà economica che beneficiano di sostegno pubblico (RdC, Reis e Ammortizzatori Sociali).

* La famiglia è composta da nr. figli \_\_\_\_\_ (compilare la tabella)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME E NOME*** | ***CLASSE FREQUENTATA*** | ***SCUOLA FREQUENTATA*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale.

**DICHIARA** **ALTRESI’**

* che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato richiesta per la medesima finalità;
* di essere a conoscenza che le domande verranno soddisfatte sulla base dell’appartenenza alla priorità dichiarata e fino all’esaurimento delle risorse assegnate;
* di essere informato/a/i, che i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del Regolamento UE 2016/79);
* di aver preso visione delle condizioni descritte nell’avviso e dell’informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della scuola in relazione alla DAD (didattica a distanza);

- di aver preso visione della determina dirigenziale relativa al Regolamento d’Istituto sul comodato d’uso;

- di impegnarsi a restituirli nei modi previsti dal Regolamento approvato con determina dirigenziale dopo aver sentito il Consiglio di Istituto.

**ALLEGA**

(barrare la casella)

□ Certificazione ISEE attuale o autocertificazione dello stato ISEE anche relativo allo scorso anno solare.

□ Autocertificazione di stato di famiglia;

**DA COMPILARE PER LA RICHIESTA DI PC/TABLET**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INDICATORE | | Punteggio | Segnare con una x la voce che interessa | Spazio riservato alla scuola |
| 1.Certificato ISEE | da zero a € 2.000,00 | 10 |  |  |
| da 2.000,01 a € 4.500,00 | 9 |  |  |
| da 4.500,01 a € 6.500,00 | 8 |  |  |
| da 6.500,01 a € 8.500,00 | 7 |  |  |
| da 8.500,01 a € 10.000,00 | 6 |  |  |
| da 10.000,01 a € 12.500,00 | 5 |  |  |
| da 12.500,01 a € 15.000,00 | 4 |  |  |
| da 15.000,01 a € 17.500,00 | 3 |  |  |
| da 17.500,01 a € 20.000,00 | 2 |  |  |
| da 20.000,01 a € 25.000,00 | 1 |  |  |
| da 25.000,01 a € 30.000,00 | 0,5 |  |  |
| Oltre € 30.000,00 | 0 |  |  |
|  | | | | |
| 2. tipologia nucleo | Monogenitoriale | 1 |  |  |
| Non monogenitoriale | 0 |  |  |
|  | | | | |
| 3. Composizione del nucleo familiare | con 4 o più minori in età scolare a carico | 10 |  |  |
| con 3 minori in età scolare a carico | 8 |  |  |
| con 2 minori in età scolare a carico | 6 |  |  |
| con 1 minori in età scolare a carico | 4 |  |  |
| 4. Presenza nel nucleo familiare di | Alunno beneficiario L.104/92 o con DSA certificati o BES non certificato con PDP | 1  (precedenza a parità di punteggio globale) |  |  |

**LUOGO,data**

**Firma del richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La domanda redatta su apposito modulo potrà essere presentata, insieme ad altra certificazione necessaria, da **………………………**all’indirizzo istituzionale caic896003@istruzione.it ed **entro……………………………..**