Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico ""0. M. Corbino"

di Siracusa

**OGGETTO: RICHIESTA COMODATO D'USO PC O TABLET GRATUITO EMERGENZA COVID 19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

un pc o tablet di proprietà del Liceo Scientifico "O.M. Corbino" in comodato d'uso gratuito per la didattica a distanza.

A tal fine

D I C H I A R A sotto la propria responsabilità.

ai sensi dell'art.46 e 76 del D.P.R 445/2000

• che il **reddito complessivo familiare** dell'anno 2020 è non superiore a **20.000,00 €**

• nr. Figli\_\_\_\_\_\_\_\_

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

che la famiglia è in possesso di n. PC,/TABLET:

⸋ ZERO

⸋ UNO

⸋ 2 O OLTRE

Si allega ISEE.

Firma del genitore

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