**Alla Dirigente Scolastica**

**OGGETTO: RICHIESTA DISPOSITIVI IN COMODATO D’USO ai sensi del “**REGOLAMENTO PER IL COMODATO D’USO DI DISPOSITIVI (TABLET e PC)”

# (approvato con delibera del CdI del 29/09/2020)

**:**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 di avere **IN COMODATO D’USO**  un dispositivo per il proprio figlio.

**DICHIARA**

(sotto la propria responsabilità e a tal proposito preventivamente ammonito/a e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 38,46,47,71,75 e 76 del DPR 445/ 2000),

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OR****D I N E D I****PRIOR****ITA’** | **C R I T E R I O** | **MODALITA’ DI ACCERTAMENTO** | **N O T E** | **P U N TE G GI O** | Compilazione a cura del soggetto richiedente:(apporre una X nell’area di interesse) |
| 1 | NUMERO DI FIGLI IN ETA’ SCOLARE O COMUNQUE IMPEGNATO IN UN PERCORSO DI STUDI nell’IC Supino | CERTIFICATO DI FREQUENZA/ISCRIZIONE STATO DI FAMIGLIA | PIU’ DI CINQUE | 60 |  |
| 5 | 50 |  |
| 4 | 40 |  |
| 3 | 30 |  |
| 2 | 20 |  |
| 1 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 | ATTUALE CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI/TUTORI | DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO/ AUTOCERTIFICAZIONE | ENTRAMBI DISOCCUPATI | 60 |  |
| UNO OCCUPATO SALTUARIAMENTE, UNODISOCCUPATO | 50 |  |
| ENTRAMBI OCCUPATI SALTUARIAMENTE | 40 |  |
| UNO OCCUPATO STABILMENTE, UNO DISOCCUPATO | 30 |  |
| UNO OCCUPATO STABILMENTE, UNO SALTUARIAMENTE | 20 |  |
| ENTRAMBI OCCUPATI STABILMENTE | 10 |  |
| 3 | CONDIZIONE ECONOMICA DI BISOGNO | MODELLO ISEE | DA 0 FINO A € 5.000 | 60 |  |
| DA € 5.000 A €10.000 | 50 |  |
| DA € 10.000 A €20.000 | 40 |  |
| DA € 20.000 A €30.000 | 30 |  |
| DA € 30.000 A €40.000 | 20 |  |
| OLTRE € 40.000 (O NONPRESENTATO) | 10 |  |

 FIRMA

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

SI ALLEGA

* Modello ISEE