

RICHIESTA DEVICE

I SOTTOSCRITTI:

PADRE: _____ C.F. _____

NATO A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CELL. _____

MADRE: _____ C.F. _____

NATA A _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CELL. _____

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____

PLESSO _____

CHIEDONO L'ASSEGNAZIONE DI UN TABLET IN COMODATO D'USO E PERTANTO DICHIARANO:

- Di avere un reddito familiare fino a 10.000 €, come da ISEE 2019/20 allegato;**
- Di non essere in possesso di alcuna strumentazione per poter effettuare la didattica a distanza (smartphone, tablet, pc);**
- Che il proprio figlio/a ha disabilità comprovata ex L. 104/92;**
- Che più figli frequentano codesto Istituto.**

Data: _____

Firma padre _____

Firma madre _____