



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CARIGNANO

VIA A. TAPPI 44 - 10041 - CARIGNANO - TO

TEL. 0119692516 - Cod. Fiscale: 94067050016 - Cod. Mec.: TOIC8AQ00L

e-mail: TOIC8AQ00L@istruzione.it - TOIC8AQ00L@pec.istruzione.it

**ACCESSO AL COMODATO D'USO GRATUITO DEI DISPOSITIVI DELLA SCUOLA
NECESSARI PER LA DIDATTICA A DISTANZA**
(Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

I SOTTOSCRITTI

Genitori dell'alunno/a _____

Indirizzo email _____

Cognome e Nome del genitore _____

Cognome e Nome dell'alunno/a _____

Classe frequentata _____ Sez. _____

Alunna/o segnalato dal consiglio di classe: ☐ SI - ☐ NO

**RICHIEDONO IN COMODATO D'USO ALLA SCUOLA
UN DISPOSITIVO INFORMATICO PER LA DIDATTICA A DISTANZA**

La presente autocertificazione è relativa ad una delle seguenti particolari condizioni di fragilità o necessità:

- ☐ Bisogni educativi speciali (Legge 104/92 - Legge 170/2010)
- ☐ Particolari situazioni di fragilità e nucleo familiare a basso reddito (*)
- ☐ Famiglia in situazione di particolari condizioni (unico computer ad uso familiare in uso per lavoro agile dei genitori)
Indicare il numero di dispositivi informatici presenti in famiglia: 1 ☐ - 2 ☐ - Più di due ☐ - Nessuno ☐
- ☐ Frequenza classe V Scuola primaria
- ☐ Frequenza classe Terza della Scuola secondaria di primo grado e che dovrà sostenere l'Esame di Stato
- ☐ Famiglia numerosa con più fratelli frequentanti l'Istituto (indicare cognome e nome del fratello/sorella, classe e sezione frequentata a scuola) _____
- ☐ Alunni che non possono partecipare alla Didattica a Distanza per motivi diversi da quelli sopra indicati:

Firma Papà _____

Firma Mamma _____

Data:

☐ (*) A tal fine si allega DICHIARAZIONE ISEE