**RICHIESTA UTILIZZO TABLET IN COMODATO D’USO GRATUITO**

 Al Dirigente dell’Istituto Comprensivo

Parmenide di Ascea

**Oggetto: Richiesta computer tablet in comodato d’uso – a.s. 2019/20**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_

 a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sezione\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria/secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di questo istituto comprensivo

 CHIEDE

che al/alla proprio/a figlio/a sia assegnato in comodato d’uso gratuito un tablet per il periodo di sospensione delle lezioni in seguito a situazione di emergenza dovuta a diffusione COVID 19.

A tal fine dichiara quanto segue:

1) di essere in possesso di una connessione internet

2) che la propria famiglia è composta di 2/3 figli frequentanti la scuola dell’obbligo dell’Istituto parmenide

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma di autocertificazione ai sensi della Legge127/1977/DPR 445/2000)

Allegato: copia documento identità