# RICHIESTA DEVICE IN COMODATO D’USO A.S.2019/20

**(Compilare e inviare all'I.C. n.1 - Tortolì,** [**nuic869007@istruzione.it**](mailto:nuic869007@istruzione.it)

**con oggetto “Richiesta pc portatile”)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(rilasciata ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

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

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(comune di nascita) (provincia)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

(comune di residenza) (CAP) (Via/Piazza)

documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/degli alunni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante/i la/le classe/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* della scuola primaria plesso di
* della scuola secondaria di primo grado plesso di

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

* di provvedere alla connettività del device per il periodo in cui lo possiede in comodato d’uso
* di non possedere alcun personal computer, tablet o notebook;
* di avere 2 o più figli iscritti all'I.C. n.1 di Tortolì;
* di fruire della precedenza assoluta in quanto il proprio figlio ha le certificazioni richieste.
* di rientrare nelle condizioni previste dalla L.170/2010

Il sottoscritto chiede di poter avere, per il periodo di interruzione delle attività didattiche in presenza, dall’I.C. n.1 di Tortolì, un pc portatile in comodato d’uso.

Si impegna a sottoscrive il relativo contratto, al momento della consegna del dispositivo.

Data……………………………

*Nome e cognome del/dei genitore/i/tutore*

Firma autografa sostituita a mezzo stampaai sensi dell’art. 3, comma 2, del D. L.vo 39/1993.

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