

ALLEGATO – RILEVAZIONE BISOGNO SUPPORTI DIDATTICI IN COMODATO D'USO GRATUITO

Il/la sottoscritt_____ nat_ a _____, prov.
(_____), il _____, residente in via _____, n. _____, CAP (_____), C.I. (o
altro documento valido) _____, rilasciato
da _____, in data _____ C.F. _____,
tel / cell _____, genitore dell'/degli alunno/i
_____ frequentante /i
la/ le classe/i _____, con la presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (artt. 45-46-75-76 del DPR445/2000),

- Di non possedere device di supporto alla attività didattica (barrare: SI / NO);
- Di avere reddito ISEE pari a € _____ (allegato);
- Che uno dei genitori si trova in una condizione di disoccupazione a partire da gennaio 2020 (barrare: SI / NO);
- Che nel nucleo familiare ci sono n. _____ di figli conviventi iscritti nel nostro istituto Comprensivo;
- Di voler segnalare ulteriori situazioni di disagio:

_____.

Si avvisa che non saranno prese in considerazione le dichiarazioni prive di firma, data o incomplete (senza i documenti richiesti a corredo delle dichiarazioni).

Luogo e data _____

Firma _____