|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I S T I T U T O D I I S T R U Z I O N E S E C O N D A R I A S U P E R I O R E** |  |
| “ L U I G I V A N V I T E L L I " |
| **TECNICO** | **PROFESSIONALE** |
| **ECDL** | **SETTORE ECONOMICO**Amministrazione Finanzae Marketing | **SETTORE TECNOLOGICO**Costruzioni Ambiente e Territorio | **SETTOREINDUSTRIA E ARTIGIANATO**Produzioni industriali e ArtigianaliManutenzione e Assistenza Tecnica | **SETTORE SERVIZI**Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera Servizi socio-sanitari |  |
|  |
| ***Sede: via Ronca - 83047 LIONI (AV ) Cod. mecc.AVIS01200L*** |
| avis01200l@pec.istruzione.it [www.iissvanvitelli.edu.it](http://www.iissvanvitelli.edu.it/) AVIS01200L@istruzione.it |
| Tel. 0827 1949208 COD. FISCALE: 82002610648 Fax 0827 1949202 |

Al Dirigente Scolastico

IISS “L. Vanvitelli”

Lioni(AV)

avis1200L@istruzione.it

OGGETTO: MODULO RICHIESTA COMODATO D’USO GRATUITO devices/Tablet (da inviare via E-Mail)

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( padre/madre o soggetto con responsabilità genitoriale )

, genitore/tutor dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ IISS “L. Vanvitelli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

un device/tablet di proprietà dell’Istituto in comodato d’uso gratuito, ai sensi dell’art. 30 del D.I. 129/2018 affinchè il proprio figlio/a

* possa seguire la didattica a distanza in quanto in isolamento/quarantena/didattica domiciliare
* possa usufruirne come strumento compensativo
* possa usufruirne come strumento per le normali attività didattiche

Ai sensi dell’art.46 e 76 del D.P.R 445/2000, D I C H I A R A sotto la propria responsabilità

* che l’ISEE dell’anno 2021 è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il proprio figlio rientra tra le categorie DVA – DSA – BES
* che il proprio figlio frequenta la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nr. Figli che frequentano l’IISS Vanvitelli di Lioni \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME E NOME DEI FRATELLI*** | ***CLASSE FREQUENTATA*** | ***PLESSO*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. l’alunno condivide con altri membri della famiglia:
* PC
* tablet
* notebook
* smartphone
1. l’alunno non possiede nessun device, neppure condiviso
* SI
* NO

**Firma genitore/tutor**

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