

RICHIESTA Tablet IN COMODATO D'USO

I Sottoscritti:

Padre _____ nato a _____ il _____

Madre _____ nato a _____ il _____

Residenti a _____ in via _____ N° _____

tel _____ cell. _____ email _____

genitore dell'alunn_ _____

regolarmente iscritt_ alla classe _____ sez. _____ del Plesso _____

per l'anno scolastico _____

CHIEDONO

di poter fruire di un tablet in comodato d'uso gratuito per il proprio/a figlio/a nell'a.s. corrente.

DICHIARANO

- di non avere a disposizione altri dispositivi per la connettività (PC; Tablet, cellulare ecc);
- di disporre di connessione o (nel caso non si disponga) di impegnarsi ad attivarla;
- che il nucleo familiare è composto da più figli frequentanti l'IC di Grazzanise.

Dichiarano di essere a conoscenza delle responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci di cui all'art.46 e 76 del DPR 445 del 2000.

SI IMPEGNANO

- a utilizzare il tablet per lo scopo per cui viene concesso e di utilizzarlo per la connessione esclusivamente su siti didattici o istituzionali, consapevole che ogni uso diverso o connessione verso siti non utili allo scopo, avrà come unici responsabili i genitori esercenti la potestà sui figli minori.
- di custodire il tablet con diligenza, senza prestarlo ad altri o deteriorarlo in alcun modo, fatto salvo il solo effetto dell'uso.
- di restituire il tablet al termine dell'erogazione della didattica a distanza, nonché al risarcimento in caso di danneggiamento.

Grazzanise _____

Firma di entrambi i genitori (o di un genitore nel caso di
comprovata impossibilità ad apporre la firma)

- **Copia di un documento d'identità in corso di validità.**