

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Grosseto 1**

MODULO A

Assegnazione di dispositivo elettronico in comodato d'uso gratuito per l'utilizzo da parte del proprio figlio per la didattica a distanza (DaD) per emergenza Covid-19.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____

via _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di essere genitore/tutore dell'alunno/a

il cui nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Rapporto di parentela con l'alunno	Data di nascita

1- Che l'attuale situazione lavorativa propria e dell'altro genitore è la seguente (indicare con una X la voce che interessa):	Punti	totale
a) Entrambi i genitore/i in normale attività lavorativa (<i>si intende sia quella svolta in presenza che in lavoro agile</i>)	0	
b) Un solo genitore lavoratore dipendente, attualmente in Cassa integrazione indicazione del datore di lavoro ed indirizzo e-mail, indicazione del datore di lavoro del padre e indirizzo e-mail	1,5	

c) entrambi genitori lavoratori dipendenti, ma attualmente entrambi in Cassa integrazione (indicare datore di lavoro) indicazione del datore di lavoro del padre ed indirizzo e-mail indicazione del datore di lavoro della madre ed indirizzo e-mail	1	
d) Se l'unico lavoratore in famiglia o entrambi, sono titolari di attività temporaneamente chiusa a seguito di Provvedimento di Stato a t t i v i t à P I V A	2	
e) genitore/i disoccupati	2	
2- Numero dei figli a carico in età scolare	1 per ciascun figlio	
N. figli a carico in età scolare (<i>primaria o secondaria</i>)		
3- Presenza in casa di dispositivi utili per la DaD:		
SI (condiviso con genitore/i)	0,5 punti	
SI (condiviso con altri fratelli/sorelle)	1 punto	
NO	2 punti	
4- Presenza di uno o più figli (in età scolare) con disabilità certificate (104/92, DSA, BES)	2 punti	
5- Frequenza ultima classe scuola secondaria I grado	1 punto	

Sono altresì consapevole che la richiesta sarà soggetta a verifica da parte dell'Istituto Comprensivo Grosseto 1 e che, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione, verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dell'intero beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Letto confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE _____

(Firma leggibile)