



Liceo Scientifico - Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate - Liceo Scientifico Sportivo  
 Liceo Scientifico Internazionale delle Scienze Applicate 4 anni  
 Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale  
 Istituto Tecnico Economico Amministrazione Finanza e Marketing (diurno e serale)  
 Istituto Tecnico Tecnologico Trasporti e Logistica – Conduzione del Mezzo Aereo  
 Centro Educazione degli Adulti (EdA)



38017 - Mezzolombardo (Trento) Tel. 0461 601122 – Fax 0461 601470 Cod. fisc. 80015240221

[segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it) – [martini@pec.provincia.tn.it](mailto:martini@pec.provincia.tn.it)



Programma operativo FSE 2014-2020  
 con il sostegno finanziario dell'Unione europea-  
 dello Stato Italiano e della Provincia autonoma di Trento  
 CUP: C69E20000320001

**Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto di istruzione M. Martini  
 Via Perlasca, 4 –Mezzolombardo**

**RICHIESTA DISPOSITIVO DIGITALE IN COMODATO D'USO GRATUITO  
 (ai sensi della deliberazione della G.P. n. 462 di data 9 aprile 2020)**

Il/La sottoscritto/a .....  
 nato/a .....il .....  
 residente a .....  
 via.....n.....  
 cell.....e-mail.....  
 codice fiscale .....

in qualità di genitore dello/a studente/ssa o in qualità di studente maggiorenne  
 .....

codice fiscale .....

frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**Considerato** che l'Istituto di Istruzione M. Martini dispone di alcuni devices, quali tablet o personal computer, da mettere a disposizione degli studenti sprovvisti di idonee attrezzature per seguire le attività di didattica a distanza secondo le condizioni stabilite dall'Istituto o espresse nel contratto in comodato d'uso gratuito da sottoscrivere;

## **CHIEDE**

la concessione di un ..... (tablet, pc,..) in comodato d'uso gratuito per lo svolgimento delle attività didattiche a distanza legate all'emergenza sanitaria Coronavirus che sarà utilizzato dallo/a studente/ssa ..... codice fiscale..... frequentante la classe ..... sezione ..... indirizzo .....

Inoltre, consapevole che potrà essere assegnato non più di un dispositivo digitale per nucleo familiare, anche se formato da più figli frequentanti diversi istituti del secondo ciclo,

## **SI IMPEGNA**

a ricevere, in comodato d'uso gratuito per le finalità previste ed in riferimento al proprio nucleo familiare, non più di un dispositivo digitale.

A tal fine\*, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

## **DICHIARA**

che al proprio nucleo familiare appartengono i seguenti componenti frequentanti istituti del secondo ciclo (compreso il richiedente):

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	ISTITUTO SCOLASTICO/FORMATIVO/C.F.P. FREQUENTATO

Si allegano alla presente richiesta:

- copia del documento d'identità del richiedente
- attestazione dell'indicatore ICEF 2019, di cui alla Domanda Unica per il conseguimento delle agevolazioni tariffarie per il diritto allo studio e la prima infanzia per l'a.sc. 2019/20, che sarà utilizzato per la formazione della graduatoria di assegnazione dei dispositivi digitali (la graduatoria sarà formata in ordine crescente di indicatore ed in caso di parità di ICEF 2019 sarà applicato il criterio dell'ordine cronologico di presentazione)

*oppure*

- ❑ il sottoscritto comunica che non ha provveduto ad elaborare l'indicatore ICEF 2019, di cui alla Domanda Unica per il conseguimento delle agevolazioni tariffarie per il diritto allo studio e la prima infanzia per l'a.sc. 2019/20.

In tal caso il sottoscritto è consapevole che, in assenza dell'indicatore ICEF 2019, la propria richiesta sarà inserita nella graduatoria di assegnazione dei dispositivi digitali in posizione successiva rispetto alle altre richieste con ICEF ed, in caso di presenza di altre richieste non aventi l'indicatore ICEF, sarà applicato il criterio dell'ordine cronologico di presentazione.

Luogo e data, .....

Firma del richiedente

.....

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 pubblicata sulla home page del sito internet istituzionale all'indirizzo <https://www.martinomartini.eu> nell'area dedicata ai " *MODELLI PRIVACY* ".

FIRMA

\_\_\_\_\_

*\* L'Istituto si riserva di effettuare in qualsiasi momento le verifiche in merito alle dichiarazioni rese ed all'impegno preso.*