**RICHIESTA CONCESSIONE DISPOSITIVO DIGITALE IN COMODATO D'USO GRATUITO** (da inviare all’indirizzo [sric816003@istruzione.it](mailto:sric816003@istruzione.it))

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_\_\_) e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l'a.s.2020/2021

chiede

di poter fruire del dispositivo digitale in comodato d'uso gratuito per l’a.s. 2020/2021

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che si impegna a far rispettare al/alla proprio/a figlio/a le seguenti regole di utilizzo del dispositivo digitale:

 lo studente può utilizzare il dispositivo durante le ore di lezione e, al di fuori, esclusivamente per usi e scopi didattici, secondo le indicazioni date dagli insegnanti;

 lo studente non può effettuare download di proprietà, gratuiti e a pagamento senza apposita autorizzazione da parte dei docenti;

 è vietato effettuare qualsiasi modifica non autorizzata, che potrebbe generare incompatibilità con dispositivi e piattaforme utilizzati e condivisi dal gruppo classe;

Dichiara, altresì di:

 essere consapevole che la responsabilità di eventuali danni al dispositivo, durante il periodo di concessione, è in capo al richiedente;

 di aver letto ed impegnarsi a far rispettare allo studente le disposizioni del Regolamento Didattica a distanza;

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

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