

RICHIESTA RIMBORSO SPESE CONNETTIVITÀ INDIVIDUALE
A.S. 2019/2020

(da inviare a leic82100g@istruzione.it entro il 09 /04/2020)

Al Dirigente Scolastico
I.C. MAGLIE
Via Manzoni n. 2
MAGLIE

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 _____ per l'A.S. 2019/2020

CHIEDE

di poter fruire del rimborso, previa presentazione di giustificativo (fattura in originale), della SIM dati prepagata e del relativo canone per un periodo massimo fino al termine delle attività connesse alla didattica a distanza.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ed avendo preso visione del Regolamento per la concessione in comodato d'uso di dispositivi digitali

DICHIARA

- di rientrare nelle casistiche previste nel D.L. 18/17-03-2020;
- di non disporre di accesso a collegamento internet sufficiente per supportare la Didattica a Distanza;
- di impegnarsi ad utilizzare la SIM esclusivamente per la fruizione delle piattaforme e degli strumenti digitali per la didattica a distanza;
- di assumersi la completa responsabilità in caso di uso illecito della SIM.
- che il proprio ISEE è pari o inferiore a 15.000 euro (o sottoscrivere un'autodichiarazione sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 a condizione che esso venga prodotto in originale appena disponibile);
- che l'ultimo ISEE ammonta a € _____.
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Situazione occupazionale	Relazione di parentela rispetto al richiedente
				Richiedente

SI IMPEGNA, inoltre, a comunicare tempestivamente alla segreteria della scuola ogni variazione che dovesse interessare ciascuno dei dati sopra indicati.

ALLEGA:

- Copia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente.
- Copia dell'ULTIMO modello I.S.E.E. del nucleo familiare o eventuale autocertificazione.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi nel Reg. UE 679/2016, relativo alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'Istruttoria per il conferimento del contributo e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati; I dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico; il responsabile è Il Direttore S.G.A. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa. L'Interessato potrà rivolgersi al titolare del trattamento per far valere i suoi diritti.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
