

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. TIVOLI I - TIVOLI CENTRO
Via Acquaregna,112 - 00019 Tivoli

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il ____/____/____ residente in _____ via _____
☐ genitore/tutore dell'alunna/o _____ nata/o
_____ il ____/____/____ frequentante la classe _____ sez. _____
della scuola ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado
del plesso ☐ S. Pertini ☐ Don Nello del Raso ☐ E. Segrè
Recapito telefonico _____/_____

CHIEDE

di poter usufruire in comodato d'uso di n. ____ dispositivo per la/il propria/o figlia/o in quanto in
quarantena dal ____/____/____ al ____/____/____.

In caso di richieste eccedenti la disponibilità da parte della scuola

DICHIARA

- ☐ di avere un reddito familiare ISEE non superiore a 20.000,00 euro;
- ☐ di avere nel proprio nucleo familiare soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa;
- ☐ di essere una famiglia monoparentale;
- ☐ di avere n. ____ figli a carico.

Dichiara di essere informato, ai sensi del Dlgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto.

Tivoli, _____

FIRMA
