

RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEVICE IN COMODATO D'USO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

in qualità di genitore/responsabile dello/a studente _____

iscritto/a per l'a.s. 2020/2021 presso l'Istituto Comprensivo Riva 1"

RICHIEDE

l'assegnazione di n. 1 tablet _____

DICHIARA

- **Di essere in possesso dei seguenti requisiti (indicare una o più opzioni barrando il cerchio):**
 - Famiglia con studente certificato ai sensi della legge 104/92
 - Famiglia con studente con BES di fascia B-C
 - Famiglia con studenti in più plessi/scuole

- **Di allegare alla presente l'indicatore ICEF per l'anno 2020 alla segreteria dell'Istituto**
- **Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.**

Data, _____

Firma _____

Compilare, firmare e inviare alla segreteria dell'Istituto a mezzo e.mail in formato .PDF o JPEG all'indirizzo segreteria.riva1.net **entro e non oltre il 20 gennaio 2021**

La segreteria darà comunicazione dell'ammissione alla fornitura unicamente agli studenti assegnatari, concordando le modalità di consegna.