

LICEO ARTISTICO

Istituto Statale d'Arte - Corso di Perfezionamento
di Porta Romana e Sesto Fiorentino (Fi)



Sede: P. le Porta Romana, 9 – 50125 Firenze - Tel. 055.22.05.21 - Fax 055.22.99.809 - Cod.Min. FISD03000L
Sede associata: Via G. Giusti, 31 - 50019 Sesto Fiorentino – Tel. 055.44.89.004 - Fax 055.44.05.90
www.artisticoportaromanafirenze.gov.it fisd03000l@istruzione.it Codice fiscale 06185200489 codice univoco UFTIEC



MODELLO DI RICHIESTA DEVICE IN COMODATO D'USO GRATUITO A.S. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico di Porta Romana e Sesto Fiorentino

il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov.

_____ il _____ residente a _____ in via

_____, n. _____ tel. _____

_____ cell. _____ e-mail _____ genito

re/tutore dell'alunn_ _____

_____ regolarmente iscritt_ alla classe _____ sez. _____ sede di _____ per l'a. s.
2020/2021

A tal fine, consapevole delle responsabilità in cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 42/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Chiede

di poter fruire del beneficio della concessione di device in comodato d'uso gratuito a .s. 2020/2021 per 1 proprio figli_ .

- 1) Per l'anno 2020 il nucleo familiare ha un reddito certificato ISEE di € _____;
- 2) Per l'anno 2020 autocertificazione di disoccupazione/cassa integrazione a causa dell'epidemia da Covid-19 ;

a tal fine dichiara:

- che i dati di cui sopra sono veritieri;
- di impegnarsi a conservare con cura il device dato in comodato in caso di affidamento;
- di impegnarsi a restituire il device alla scadenza stabilita e prima di eventuale trasferimento ad altra scuola;
- che non ha presentato né presenterà domanda presso Enti territoriali o statali per usufruire di analogo beneficio
- di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento/non restituzione del device come previsto dal relativo Bando.

Allega alla presente:

- Certificazione ISEE 2020 valida fino al 31-12-2020;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

_____, ____ / ____ / _____
località data

In fede