RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI CONNESSIONE

PER LA DIDATTICA A DISTANZA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO TECNICO GIANNONE MASI**

**FOGGIA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di  genitore tutore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(si fa presente che tutti i dati da inserire sono obbligatori)

**CHIEDE**

(barrare la casella desiderata con una x)

il rimborso una tantum delle spese di connessione sostenute per lo svolgimento della didattica a distanza del/la proprio/a figlio/a, per un massimo di € 25,00

**D I C H I A R A**

ai sensi della Legge 445/2000, articoli 46 e 47, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci, art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, quanto segue, ai fini della redazione dell’eventuale graduatoria d’Istituto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Che l’ISEE del proprio nucleo familiare dell’anno 2019 è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 |  |
| 2 | Che il proprio figlio è portatore di handicap (certificato ai sensi della legge 104/92)  SI  NO |  |
| 3 | Che il proprio figlio è un alunno con DSA/BES  SI  NO |  |
| 4 | Che il proprio figlio ha altri fratelli - sorelle attualmente impegnati nella didattica a distanza  SI per n.ro\_\_\_\_\_  NO |  |
| 5 | Che le spese di connettività per le quali si richiede il rimborso sono finalizzate allo svolgimento della didattica a distanza del/la proprio/a figlio/a |  |

**DICHIARA**

**6)** Che il proprio nucleo familiare è composto dal sottoscritto e da:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome nome** | **data di nascita** | **Relazione di parentela** |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fare clic o toccare qui per immettere il testo. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**7)** Che nel corrente anno scolastico i seguenti figli sono iscritti e frequentano la seguente scuola:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome - nome** | **Classe** | **Scuola** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. di essere consapevole di quanto contenuto nella comunicazione fatta dal Dirigente Scolastico alle famiglie ed agli alunni per agevolare la didattica a distanza e di osservare quanto richiesto per il rimborso delle spese di connettività
2. di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (ai sensi del Reg. Europeo 2016/679).

Allega:

copia dell’ISEE ANNO \_\_\_\_\_

copia del giustificativo di spesa: scontrino fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_

copia del documento di riconoscimento, C.I. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

IL GENITORE RICHIEDENTE

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

Nota bene

* Non saranno prese in considerazione le domande incomplete e/o prive dei documenti necessari richiesti.
* La richiesta con firma autografa, assieme all’Isee dovranno essere consegnati dal genitore munito di documento di riconoscimento, in sede di consegna del bene, in caso di accoglimento della domanda.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il sottoscritto A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara

- che la firma autografa in originale del genitore/tutore è stata apposta in mia presenza e dietro presentazione dell’originale del documento di riconoscimento, qui allegato in copia, che ho personalmente controllato

- che il genitore ha consegnato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giustificativo di spesa in originale

(scontrino fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’Assistente A.

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