



Regione Emilia-Romagna



Comune di Bibbiano

Domanda di strumentazioni digitali

“Progetto per il contrasto del divario digitale nell'accesso alle opportunità educative e formative. Interventi per la continuità didattica a seguito delle misure per il contenimento del contagio Covid19”

D.G.R. nn. 363/2020 - 394/2020 e D.G.R. n. 418/2020 “donazione Zanichelli”

N. assegnato **A** _____

Io sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato il ____ / ____ / ____ a _____
residente a _____ Via _____ N. _____
Codice Fiscale _____
Cellulare _____ e-mail _____

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a

COGNOME _____ NOME _____
nato il ____ / ____ / ____ a _____
Codice Fiscale _____
indicare solo se diversa dal genitore
residente a _____ Via _____ N. _____
iscritto per l' l'a.s. 2020/2021 alla scuola: PRIMARIA MEDIA SUPERIORE
presso Istituto _____ classe _____ sez. _____

COGNOME _____ NOME _____
nato il ____ / ____ / ____ a _____
Codice Fiscale _____
indicare solo se diversa dal genitore
residente a _____ Via _____ N. _____
iscritto per l' l'a.s. 2020/2021 alla scuola: PRIMARIA MEDIA SUPERIORE
presso Istituto _____ classe _____ sez. _____

COGNOME _____ NOME _____
nato il ____ / ____ / ____ a _____
Codice Fiscale _____
indicare solo se diversa dal genitore
residente a _____ Via _____ N. _____
iscritto per l' l'a.s. 2020/2021 alla scuola: PRIMARIA MEDIA SUPERIORE
presso Istituto _____ classe _____ sez. _____

DICHIARO sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), quanto segue:

- LA SEGUENTE SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 e allego copia dell'attestazione ISEE 2020 o, in mancanza 2019

Valore ISEE in Euro	Oppure DSU richiesta in data _ _ / _ _ / _ _ _ _
---------------------	--

RICHIEDO assegnazione/rimborso per l'acquisto di

PC portatile n. _____

TABLET n. _____

STRUMENTI DI CONNETTIVITA' PER 1 ANNO SCOLASTICO n. _____

Firma del genitore

Data _____

Allegare documento di identità del genitore in corso di validità