Spett.
Liceo Scientifico Statale "Stanislao Cannizzaro"
Viale della Civiltà del Lavoro 2/d
00144 ROMA

MAIL: rmps050000e@istruzione.it

C.A.
DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTOCERTIFICAZIONE

Per lo studente:

COGNOME, Nome	
Luogo e data di nascita	
Classe / Sezione	

Il sottoscritto *(per i maggiorenni, ripetere il nome dello studente, per i minorenni del genitore o tutore)***:**

COGNOME, Nome	
Luogo e data di nascita	
in qualità di	

valendosi delle disposizioni di cui al DPR 445/2000 e consapevole della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione mendace o non veritiera,

RICHIEDE

di accede alla graduatoria per **l'assegnazione di un dispositivo informatico in comodato d'uso** fornito dalla scuola per usufruire della Didattica a Distanza.

A tal proposito DICHIARA

A. REDDITO ISEE	**Euro**	
B. Numero di fratelli conviventi	**N.**	
C. Numero di PC o Notebook funzionanti e con accesso a internet presenti in famiglia (esclusi quelli eventualmente forniti ad altri membri del nucleo familiare dalle aziende per cui lavorano)	**N.**	
D. Per altri fratelli sono state fatte richieste analoghe o a seguito di richieste analoghe gli stessi hanno già ricevuto dotazioni informatiche alla data di scadenza del presente bando.	**Si ☐**	**No ☐**
E. Studente con disabilità.	**Si ☐**	**No ☐**
F. Studente con DSA.	**Si ☐**	**No ☐**
G. Studente con altro BES.	**Si ☐**	**No ☐**
H. Altre motivazioni:		

Il sottoscritto dichiara che lo studente indicato non ha ricevuto altre agevolazioni per l'acquisto o l'assegnazione di dispositivi informatici.

Si comunicano i propri recapiti per ricevere comunicazioni e per concordare l'eventuale consegna dei dispositivi.

Tel.	*Cell.*	*Mail*

Luogo e Data

Firma richiedente / dichiarante

_____ _____