**Il/la sottoscritt\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

nel caso di alunno minorenne

genitore/esercente la potestà dello/a student\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Frequentante nel seguente a.s. la classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-MAIL (usata abitualmente):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Del genitore, se il/la figl\* è minorenne

**CELLULARE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Del genitore, se il/la figl\* è minorenne

**Chiede all’IPSIA Cernusco s/N di ricevere in comodato d’uso gratuito un notebook , secondo quanto specificato nella circ. n. 79 pubblicata sul Sito Ipsiacernusco .edu.it**

A tal proposito dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze di legge circa le dichiarazioni infedeli: \*

- che lo/la student\* sta partecipando attivamente alla Formazione a distanza predisposta dall’Istituto;

- che la situazione patrimoniale attuale della famiglia le rende problematico l’acquisto del bene;

- n. membri conviventi del nucleo familiare : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di cui n. studenti richiesti di partecipare a didattica a distanza dalle rispettive scuole : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di cui n. adulti lavoratori in situazione di “smart working”/lavoro a distanza : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n. di device disponibili nel nucleo familiare (ulteriori rispetto allo smartphone) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lo/la student\* è accreditat\* all’account personale *ipsiacernusco.edu.it ?*** ⃝ si ⃝ non ancora

**Se assegnatario si impegnerà al rispetto di tutte le condizioni previste dal contratto.**

**Luogo e data IL DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\* I dati richiesti sono utilizzati dall’Istituto unicamente al fine dell’individuazione degli aventi titolo all’assegnazione; non saranno in alcun modo diffusi o comunicati a soggetti terzi.*