

**MODELLO DI RICHIESTA NOTEBOOK/TABLET  
IN COMODATO D'USO GRATUITO  
A.S. 2023/2024**

Al Dirigente Scolastico

LICEO ARTISTICO "ENZO ROSSI"

**Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi dell'art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell.  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunn \_\_\_\_\_ regolarmente iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez.  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire del beneficio della concessione del ..... in comodato  
d'uso gratuito a.s. 2023/20224 per 1 proprio figli\_

**a tal fine dichiara**

- che i dati di cui sopra sono veritieri;
- di impegnarsi a conservare con cura ..... consegnati in comodato d'uso
- di impegnarsi a restituire il tablet/ portatile alla scadenza stabilita e prima di eventuale trasferimento ad altra scuola;
- di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento/non restituzione del..... come previsto dal relativo Regolamento.
  
- l'alunno/a possiede certificazione DSA
  
- l'alunno/a si trova in situazione di disabilità

**Allega alla presente:**

**Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
località data

firma \_\_\_\_\_