**MOD. 3 “Dichiarazione di ricevimento dispositivo connettività”**

**“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 e 394/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Distretto  Sociosanitario |  |
| Ente capofila  di Distretto |  |
| Ente responsabile della consegna |  |

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa), residente in (comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore dello studente (*se minorenne*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* Di ricevere il seguente dispositivo di connettività (indicare SIM/saponetta comprensivo di indicazione del gestore e durata dell’abbonamento prepagato ……………………………………) con il seguente numero identificativo ……………………………………………
* Di essere responsabile della conservazione e integrità fisica della strumentazione ricevuta e di non cederla a terzi;
* Di assumersi la responsabilità, di sostenere il proprio figlio nell’utilizzo della dotazione al fine di garantire la continuità del percorso scolastico;
* Di essere l’unico responsabile di fronte all’autorità pubblica in caso di uso improprio, smarrimento o furto della strumentazione;

(luogo, data) Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega copia documento d’identità**