

**RICHIESTA RIMBORSO SPESE CONNETTIVITÀ INDIVIDUALE**  
**A.S. 2019/2020**

(da inviare a [rgic802008@istruzione.it](mailto:rgic802008@istruzione.it) entro il 15/05/2020)

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "L. Sciascia"  
Via V. Malfà, n. 32  
97019 - VITTORIA (RG)

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe/sez \_\_\_\_\_ infanzia/primaria/sec. di 1° grado per l'A.S. 2019/2020

**CHIEDE**

di poter fruire del rimborso, previa presentazione di giustificativo (fattura/scontrino in originale), della SIM dati prepagata e del relativo canone per un periodo massimo fino al termine delle attività connesse alla didattica a distanza. A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ed avendo preso visione del Regolamento per la concessione in comodato d'uso di dispositivi digitali

**DICHIARA**

- di rientrare nelle casistiche previste nel D.L. 18 del 17-03-2020;
- di non disporre di accesso a collegamento internet sufficiente per supportare la Didattica a Distanza;
- di impegnarsi ad utilizzare la SIM esclusivamente per la fruizione delle piattaforme e degli strumenti digitali per la didattica a distanza;
- di assumersi la completa responsabilità in caso di uso illecito della SIM.
  
- che il reddito I.S.E.E. ammonta a € \_\_\_\_\_.
- che in famiglia è presente altro componente impegnato nella didattica a distanza  
\_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- Copia documento di identità del genitore richiedente
- Copia **ULTIMO** modello I.S.E.E. del nucleo familiare o eventuale autocertificazione.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi nel Reg. UE 679/2016, relativo alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'Istruttoria per il conferimento del contributo e sarà effettuato manualmente e con sistemi informatizzati; I dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico; il responsabile è Il Dirigente Scolastico. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa. L'Interessato potrà rivolgersi al titolare del trattamento per far valere i suoi diritti.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede che l'eventuale rimborso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale:

Banca/Posta \_\_\_\_\_

Conto corrente bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_  
(scrivere in maniera leggibile)

solo in mancanza di un conto corrente è possibile ricevere le somme in contanti previo appuntamento da fissare con 2 giorni di anticipo.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_