**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “VIRGILIO”**

 **Scuola dell’Infanzia, Primaria, Secondaria Di I° Grado**

Loc. SANTA CECILIA – 84025 EBOLI (SA)

tel. e fax 0828 / 601799

e–mail saic81900c@istruzione.it PEC saic81900c@pec.istruzione.it WEB www.istitutovirgilioeboli.edu.it

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. VIRGILIO di Eboli**

**Richiesta device in comodato d’uso.**

I sottoscritti:

 sig. …., nato il …. a …..,

e sig.ra …… nata il …. a ……..,

genitori di …….. alunno che frequenta la classe ….. sez….

della ⬜ Scuola Primaria ⬜ Scuola Secondaria di I Grado

Plesso di ⬜ Cornito ⬜ Cioffi

**CHIEDONO**

l’assegnazione di n. 1 device in comodato d’uso gratuito .

Dichiara inoltre, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti ai fini della redazione della graduatoria di Istituto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteri** | **Punti**  | **Sì/No** |
| A. Indicatore ISEE | Fino a 10.000 | 5 |  |
| Fino a 15.000 | 4 |  |
| Fino a 20.000 | 3 |  |
| B. Numero di figli a carico (per ogni figlio) | 1 |  |
| C. Figli frequentanti l’ I.C. VIRGILIO (per ogni figlio) (in aggiunta al punteggio di cui al punto precedente) | 1 |  |
| D. Presenza nello stesso nucleo familiare di soggetti con disabilità, con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa o allievo con DSA | 2 |  |
| E. Non essere in possesso di pc/tablet | 5 |  |
| F. Stato di disoccupazione di entrambi i genitori | 5 |  |
| G. Stato di disoccupazione di un solo genitore | 2 |  |
| H. Famiglia monoparentale | 3 |  |
| I. Famiglia presa in carica dai sevizi sociali | 5 |  |
| J. Abitazione in affitto | 5 |  |

Eboli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_