AUTOCERTIFICAZIONE

**CONDIZIONE DI DIFFICOLTA’ PER ATTIVAZIONE DIDATTICA A DISTANZA**

EMERGENZA COVID-19

**DEVICES (PC o TABLET)**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione – art. 46 del D.P.R n 445/2000

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**frequentante**

□ la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Scuola Secondaria di Primo Grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* consapevole della responsabilità cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. N. 42/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
* ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

* che la situazione reddituale ed economica del nucleo familiare del richiedente, valida ai fini del modello I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) per l’anno 2020 è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che il/la proprio/a figlio/a è in situazione di disabilità ai sensi della L. 104/92 (art. 3 c.1 o c.3)
* che il/la proprio/a figlio/a presenta disturbi specifici dell’apprendimento con certificazione ai sensi della L. 170/2011
* che il/la proprio/a figlio/a ha difficoltà linguistiche perché di madre lingua diversa da quella italiana
* che il/la proprio/a figlio/a è iscritto alla classe 5 primaria o 3 secondaria di primo grado
* che il/la proprio/a figlio/a non ha a disposizione le dotazioni strumentali (PC o Tablet) per l’attivazione della didattica a distanza.

numero di figli iscritti all’Istituto comprensivo :

* cognome e nome classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cognome e nome classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cognome e nome classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cognome e nome classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_