**Alla Dirigente Scolastica**

dell’**I.C. “De Amicis-Da Vinci”**

**Palermo – S E D E**

**OGGETTO: Richiesta STRUMENTO MUSICALE in comodato d’uso – a.s. 2024/25.**

\_\_\_l\_\_\_sottoscritt\_\_\_ *(cognome e nome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e domiciliato in , Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, tel. cell. \_\_\_\_\_\_\_, tel. altro *(specificare)*  \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di genitore/tutore/affidatario dell’alunno/a** \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_sez. , strumento studiato \_\_\_

# C H I E D E

la concessione in uso gratuito del seguente strumento musicale:

per l’anno scolastico **2024/2025**.

# SI IMPEGNA A

* non cedere a terzi il godimento del bene oggetto della concessione;
* custodire e conservare il bene con la diligenza del buon padre di famiglia;
* restituire lo stesso bene ricevuto alla scadenza della concessione

# ACCETTA

* di essere responsabile di ogni danno causato al bene o per il deperimento dello stesso derivante da qualsiasi azione dolosa o colposa a lui imputabile, salvo per il deterioramento derivante dal normale uso del bene;
* di provvedere alle spese necessarie per l’utilizzazione del bene e assicura, in caso di danno o deperimento del bene, il rimborso alla Scuola del suo valore.

**Consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità**

# D I C H I A R A

* che nel nucleo familiare sono comprese n. \_\_\_ persone con handicap in situazione di gravità ai sensi della Legge 104/1992;
* che nel nucleo familiare sono comprese n. \_\_\_persone con invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa;
* di avere n. \_ figli a carico;
* di essere unico genitore presente nel nucleo familiare;
* che la situazione reddituale del nucleo familiare (I.S.E.E.) per l’anno **2024.**
* è pari ad € , come risulta dall’**allegata certificazione ISEE**.

Dichiara inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che titolare del trattamento dei dati è l’Istituzione Scolastica.

Palermo,

*Firma padre*

*Firma madre*

Documenti da allegare alla presente istanza:

* **fotocopia del documento di identità e codice fiscale del richiedente;**
* **certificazione ISEE in corso di validità;**

:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

(Compilare la parte seguente in caso di unica firma)

**\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_**

**DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, che l’altro genitore, Signor/ra**

**è a conoscenza della presente, che viene inoltrata con il consenso dello stesso.**

*Firma*