



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PAGOTO"

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO

Via Tivoli, 37 – 91016 Casa Santa – Erice (TP) Codice Fiscale 80008220818 Tel. 0923.551599 fax 0923.551218

Sito www.icgpagoto.gov.it e-mail Tpic835008@istruzione.it PEC tpic835008@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Alla Commissione Comodato strumenti musicali

OGGETTO: Richiesta strumento musicale in comodato d'uso

__I_ sottoscritt_ _____ in qualità di _____
dell'alunn_ _____ frequentante il corso ad indirizzo musicale nella classe _____ sez. ____
Strumento _____, letto il Regolamento d'Istituto "G. Pagoto" presente sul sito web icgpagoto.it

CHIEDE

la concessione, in uso gratuito per l'anno scolastico 201__/1__, del seguente strumento musicale:

- Pianoforte
- Violoncello
- Chitarra
- Flauto
- Fisarmonica

Consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 presente nell'art.8 del Regolamento d'Istituto

ASSICURA

- di essere responsabile di ogni eventuale danno causato al bene o per il deperimento dello stesso derivante da qualsiasi azione dolosa o colposa a lui imputabile;

- In caso di danno del bene il rimborso del suo valore commerciale, stimato all'atto della stipula del contratto

S'IMPEGNA a:

- restituire lo stesso bene ricevuto entro il termine di svolgimento dell'a.s. di riferimento o nel momento in cui verrà richiesto;

- non cedere a terzi il godimento del bene oggetto della concessione;

- custodire e conservare il bene con la diligenza del buon padre di famiglia;

- servirsi dello strumento musicale esclusivamente per l'utilizzo didattico da parte del proprio figlio

DICHIARA di:

Criteri	
Indicatore I.S.E.E.	<input type="checkbox"/> Fino a 3.000
	<input type="checkbox"/> Fino a 6.000
	<input type="checkbox"/> Fino a 10.000
<input type="checkbox"/> A. Numero di figli a carico(per ogni figlio)	
<input type="checkbox"/> B. Figli frequentanti l' I.C. " G. Pagoto" (per ogni figlio) (in aggiunta al punteggio di cui al punto precedente)	
<input type="checkbox"/> C. Presenza nello stesso nucleo familiare di soggetti con disabilità, con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa	
<input type="checkbox"/> D. Stato di disoccupazione di entrambi i genitori	
<input type="checkbox"/> E. Stato di disoccupazione di un solo genitore	
<input type="checkbox"/> F. Famiglia monoparentale	
<input type="checkbox"/> G. Abitazione in affitto	

Indicare le voci interessate con una crocetta.

Si allega alla presente dichiarazione I.S.E.E.

Erice, li _____

Firma del genitore/tutore
