



ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

_____ genitore dell'alunno _____

C.F.: _____ frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe

_____ dell'Istituto _____ e-mail

_____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI, in particolare all'erogazione dei libri di testo scolastici adottati dalla classe delle seguenti discipline: Antologia, Grammatica italiana, Matematica ed Inglese, se in parte o tutti non posseduti.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Luogo e data _____ Firma del genitore



ALLEGATO A1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\à _____ nato\à a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\à a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
genitore dell'alunno _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____ dell'Istituto _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI, quali testi scolastici semplificati delle diverse discipline di studio e kit didattici.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Luogo e data _____ Firma del genitore



ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto padre/madre di
chiede in nome e per conto del proprio/a figlio/a l'erogazione del sussidio didattico per l'anno scolastico 2020/2021

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al sussidio, la dichiarazione di responsabilità e la dichiarazione liberatoria specifica in merito alla privacy, nonché tutti i documenti richiesti e non presentato in questa fase.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività di progetto.

Luogo e data, _____

Firma del genitore



ALLEGATO C - TABELLA VALUTAZIONE TITOLI:

VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
0,00 euro o negativo	40 punti
Da 1,00 euro fino a 2.000,00 euro	35 punti
Da 2.001,00 euro fino a 5.000,00 euro	30 punti
Da 5.001,00 euro fino a 10.000,00 euro	20 punti
Da 10.00,00 euro fino a 15.000,00 euro	15 punti
Da 15.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre o 20.001,00 euro	5 punti

PERDITA OCCUPAZIONALE NEL CORSO DEL 2020 DI UNO O PIU' COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
Un componente	10 punti
Due componenti	15 punti
Oltre i due componenti	20 punti

ALUNNO DESTINATARIO DEL SUSSIDIO RIENTRANTE IN UNA DELLE CATEGORIE INDICATE

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
ALUNNO CON DISABILITA' DSA (CERTIFICATA)	10 punti
ALUNNO CON DISABILITA' DA (CERTIFICATA)	20 punti



ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a

a _____

alla Via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

genitore dell'alunno _____

C.F.: _____

frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____ dell'Istituto

e-mail _____ @ _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	DICHIARAZIONE
Reddito ultimo ISEE presentato (indicare il valore)	
Perdita occupazionale (se valutabile indicare il numero di componenti, altrimenti indicare 0)	
Appartenenza a categorie con disabilità certificata (indicare DSA o DA se valutabile oppure indicare 0)	

Luogo e data, _____ Firma _____