**Allegato A**

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE IN COMODATO D'USO LIBRI DI TESTO, MANUALI, KIT DIDATTICI/SUSSIDI**

**“PON KIT E SUPPORTI DIDATTICI codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2020-119”**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ITT “G. MALAFARINA” DI SOVERATO (CZ)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la CONCESSIONE DI LIBRI DI TESTO, MANUALI SUSSIDI DIDATTICI, in comodato d’uso gratuito nella forma di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scelta (barrare la casella per indicarne la richiesta)** | **Tipologia** | **Indicare la preferenza inserendo 1 per la preferenza più alta e 2 per la preferenza più bassa** |
| o | Libri di testo |  |
| o | Dizionari e manuali disciplinari |  |
| o | Kit didattici/sussidi per disabili, DSA e BES | |

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

(barrare le voci di interesse)

* di essere genitore (o tutore)/fratello/sorella del/dei seguenti studenti dell’ITT “G. MALAFARINA” di Soverato:

1. , frequentante nell’anno scolastico 2020/21 la classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. , iscritto per l’anno scolastico 2021-22 alla classe 1^ indirizzo

* di non godere di analoghe forme di sostegno;
* di avere l’indicatore ISEE 2020 familiare pari a euro;
* di avere una situazione di disagio dovuta all’epidemia da Covid-19;
* di avere un figlio/fratello/sorella con disabilità certificata o familiare diretto con disabilità certificata;
* di avere numero figli/fratelli/sorelle a carico/a carico dei genitori;
* che nel nucleo familiare sono presenti numero dispositivi (di proprietà o in comodato d’uso) a fronte di numero \_\_ figli / fratelli / sorelle frequentanti istituzioni scolastiche **(specificare età e quali scuole frequentano):**

figlio 1

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

figlio 2

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

figlio 3

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

Dichiara inoltre, in caso di assegnazione del contributo:

* di conservare con cura i libri in comodato, eventualiKit didattici, manuali, notebook;
* di impegnarsi a restituire tutti i libri e il materiale in comodato d’uso alla scadenza stabilita o in caso di trasferimento ad altra scuola;
* di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento o non restituzione dei testi e/o del materiale in comodato.

Il sottoscritto è stato informato che i suoi dati saranno trattati nell’osservanza del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 679/2016  in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di comodato d’uso dei libri di testo e/o altro materiale — anno scolastico 2020/2021.

Si allega:

* Copia del documento di identità del firmatario;
* Attestazione ISEE 2020 (o autocertificazione) e/o qualsiasi altra documentazione dalla quale si possa evincere una situazione di disagio anche a causa degli effetti connessi alla diffusione del COVID-19;
* Eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all’epidemia da Covid-19.

Data Firma

**Allegato B**

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE A CAUSA DELL’EPIDEMIA DA COVID-19**

**(D.P.R. 445/2000 articoli 46 e 47)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000, delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo T.U., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

 DICHIARA

Che attualmente è disoccupato a causa dell’epidemia da Covid-19

DICHIARA

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs n° 196/2003) che 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 potranno essere effettuati controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

 Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del richiedente

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

**Allegato C**

**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 2021/2022.

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 presentati in questa fase.

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 del progetto.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori

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

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