**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale

di Lequile (LE)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell’ A.S. 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto Comprensivo di Lequile.

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’ EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI in comodato d’uso (libri di testo cartacei e/o digitali, vocabolari, dizionari libri o audiolibri di narrativa consigliati dalla scuola, anche in lingua straniera, materiali specifici finalizzati alla didattica che sostituiscono o affiancano i libri di testo per gli studenti con disturbi specifici di apprendimento (DSA) o con bisogni educativi speciali (BES)).

A tal fine, consapevole della responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

* Che il reddito annuo lordo del nucleo familiare (redditi 2019) è pari a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che la propria situazionale occupazionale e quella dell’altro genitore è la seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il numero dei figli in età scolare è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il proprio figlio/a è soggetto diversamente abile, DSA o BES per il quale è stato redatto apposito PEI/PDP
* di non aver goduto di analoghe forme di sostegno
* di aver goduto di analoghe forme di sostegno per l’acquisto di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

* eventuale dichiarazione attestante lo stato occupazionale (ALLEGATO C);
* autocertificazione del reddito annuo lordo del **nucleo familiare** ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, articoli 46 e 47 (ALLEGATO D);
* copia deI documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

ll 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 e la pubblicazione sul sito web.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante

 **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, nonchè tutti i documenti richiesti e non presentati 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 dl progetto.

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

Firme dei genitori

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

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

**ALLEGATO C - AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI OCCUPAZIONE A CAUSA DELL’EPIDEMIA DA COVID-19**

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

Il/la sottoscritto/a …………………………………… nato a …………………………il …../…../……. C.F. ……………………………..residente nel Comune di ……………………………………………..

(……) in via/piazza ………………………............................................................... N. ………..

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

**D I C H I A R A**

* che attualmente è disoccupato/inoccupato a causa dell’epidemia da Covid-19
* che attualmente si trova in stato di cassa integrazione
* che è lavoratore in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza COVID 19
* che l’altro genitore è disoccupato/inoccupato a causa dell’epidemia da Covid-19
* che l’altro genitore si trova in stato di cassa integrazione
* che l’altro genitore è lavoratore in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza COVID 19
* di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (GDPR Regolamento Europeo n. 2026/679, D.Lgs n° 196/2003 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.

 Firma del dichiarante

Data

**ALLEGATO D - AUTOCERTIFICAZIONE DEL REDDITO ANNUO LORDO DEL NUCLEO FAMILIARE**

**(REDDITI 2019)**

**(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, articoli 46 e 47)**

Il/la sottoscritto/a …………………………………… nato a …………………………il …../…../……. C.F. ……………………………..residente nel Comune di ……………………………………………..

(……) in via/piazza ………………………............................................................... N. ………..

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/00 n.445 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

**D I C H I A R A**

-che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare hanno percepito un reddito imponibile IRPEF (punto n°1 del CUD, o rigo n° 6 del 730 oppure rigo RN1 dell’UNICO) come segue:

1. …………………………… ….…………………. reddito imponibile €

2. …………………………… ….…………………. reddito imponibile €

3. …………………………… ….…………………. reddito imponibile €

-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 della situazione familiare dichiarata tramite confronto dei dati reddituali e patrimoniali con il sistema informatico dell’Agenzia delle Entrate del Ministero dell’Economia e Finanze.

Data Firma del dichiarante