

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico  
dell' I.C. "Giordani De Sanctis"

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_ nato\ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato\ 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 prevista dal PROGETTO:  
**10.2.2A-FSEPON-PU-2020-136 CUP: F31D20000010006** relativi al citato avviso 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
	Kit e Libri didattici e altri sussidi similari in comodato d'uso	
	Devices in comodato d'uso	

**N.B.: si raccomanda di esprimere la preferenza. Laddove non fosse possibile esaudire tutte le richieste, le stesse verranno esperite in ordine di preferenza)**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso 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 progetto e la pubblicazione sul sito web.

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

Il genitore \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

I sottoscritti .....  
padre/madre dell'alunno/a.....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 presentati in questa fase.

Autorizzo, inoltre, l'istituto alla pubblicazione di dati personali per la realizzazione dell'attività  
istituzionale e azioni di pubblicità richieste dal progetto.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente  
del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del progetto 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  
al progetto.

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

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ALLEGATO C – 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 RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ 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	VALORE DICHIARATO
Reddito ISEE presentato	
Perdita occupazionale (se valutabile indicare il numero di componenti, altrimenti indicare 0)	
Diminuzione del reddito del 50% causa emergenza COVID-19, a partire dal mese di luglio fino alla data di presentazione dell'istanza (se non valutabile indicare 0)	
Appartenenza a categorie con BES certificati (indicare DSA o DA se valutabile oppure indicare 0)	
Nucleo familiare nel quale sono presenti più figli in età scolare che seguono la DAD	

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

Firma \_\_\_\_\_