

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\a _____ nato\ 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 relativi al citato avviso nella forma di:

Indicare la scelta	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 simili	
	Devices in comodato d'uso	DA VALUTARE SE LASCIARE O MENO... ESSENDO CHE POI IL RISCATTO E' A CARICO DELLA SCUOLA
	Supporti alla disabilità (solo in caso di alunni disabili) se inserito in documento ufficiale	

Si informa che la preferenza è puramente indicativa

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 _____

I genitori _____

Allegare documento di riconoscimento

AUTODICHIARAZIONE REQUISITI AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritto\a _____ nato\ 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	Padre	Madre	Punteggio
ISEE 2020			
Stato lavorativo attuale (indicare se a Tempo Indeterminato-Tempo Determinato-Part-Time - Disoccupazione - Cassa Integrazione - Lavoratore autonomo senza sussidi)			
Indicare la data della partenza della Disoccupazione - Cassa Integrazione – Assenza di sussidi in caso di Lavoratore autonomo			
Appartenenza a categorie con disabilità certificata			
Stato civile indicare se Divorziato/a- Vedovo/a in via di separazione-famiglia monoparentale			
Indicare nr. figli minori a carico ed età			
Indicare nr. figli a carico con disabilità certificata			
Indicare nr. figli frequentanti l'Istituto e la classe			

Dichiara che

- Nessun componente padre/madre riceve ulteriori sussidi economici utili a far fronte a quanto richiesto.
- La Madre/Padre (barrare chi dei due) riceve sussidio idoneo a far fronte a quanto richiesto in minima parte.

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i genitori

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

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.

Si impegna 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.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MI nello specifico all'ADG PON MI 2014-2020 e/o su sua richiesta ad un delegato/a 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 del progetto.

Luogo e data, _____

Firme dei genitori

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI:

Condizioni Economiche	PUNTEGGIO
Valore ISEE corrente compreso da 0 a 15000	15
Valore ISEE corrente compreso da 15000 a 25000	10
Disabilità	
Alunno con disabilità grave certificata	10
Condizioni familiari	
n. 3 o più figli nel nucleo familiare	15
n. 2 figli nel nucleo familiare	10
n. 1 figli nel nucleo familiare	5
Condizione occupazionale	
Entrambi i genitori disoccupati o lavoratori in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19	15
Presenza di un solo genitore nel nucleo familiare attualmente disoccupato o lavoratore in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19	15
Un solo genitore attualmente lavoratore	10
Entrambi i genitori lavoratori	5