****

  

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“Serafino Amabile Guastella”**

Corso Europa n. 1 – 97012 CHIARAMONTE GULFI (RG)

Tel./Fax: 922021 – 922442 – e-mail: rgic80600g@istruzione.it - e-mail PEC: rgic80600g@pec.istruzione.it

Sito web: [www.istitutoserafinoamabileguastella.edu.it](http://www.istitutoserafinoamabileguastella.edu.it) – C. M.: RGIC80600G – C. F.: 92020720881 - C. Uff.: UFFQOH

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’I.C. “S.A. GUASTELLA” di**

**CHIARAMONTE GULFI**

**SECONDO AVVISO PER LA SELEZIONE DI STUDENTI**

**BENEFICIARI DI SUPPORTI, LIBRI E KIT DIDATTICI DEI CORSI ORDINARI**

**Progetto “ALI PER LA MENTE”: 10.2.2ASFSEPON-si-2020-319 - CUP: I41D20000360001**

**ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di: padre/madre/tutore legale rappresentante

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_, SEZ. \_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola secondaria di I grado di Codesto Spett.le Istituto,

presa visione dell’Avviso in oggetto, consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

**CHIEDE**

**DI ESSERE INSERITO NELL’ELENCO DEI BENEFICIARI DELL’AVVISO DI CUI SOPRA.**

**A tal fine dichiara**

a) che il valore ISEE del nucleo familiare per l’anno 2020 (relativo ai redditi per l’anno 2019) è pari a

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

b) di avere non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno/a con disabilità

 grave certificata ai sensi della L. 104/92 e ss.mm.ii;

c) di avere non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno/a DSA per cui è

 stato predisposto il PDP, in base alla L. n. 170/10;

e) di avere non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno BES per cui è stato predisposto il PDP;

f) che nel nucleo familiare i genitori/tutori dell’alunno sono regolarmente occupati󠆧

 un soggetto disoccupato/inoccupato entrambi i soggetti disoccupati/inoccupati;

g) che nel nucleo familiare i genitori/tutori dell’alunno󠆧 sono non sono occupati in uno dei

 settori di attività colpiti a causa degli effetti connessi alla diffusione del Covid-19;

h) di avere non avere n. \_\_\_\_\_ altri figli in età scolare che frequentano dalla primaria all’università oltre al figlio iscritto presso il Vs. istituto.

**In caso di accoglimento della richiesta SI IMPEGNA**

* a consegnare copia ISEE 2020
* a garantire la partecipazione dell’alunno alle attività didattiche previste dall’Istituto;
* a restituire i libri di testo e i kit didattici ricevuti al termine del ciclo di studi.

Alla presente si allega:

- copia del Documento di identità in corso di validità;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare eventuale altra documentazione che si ritiene utile allegare)

Si autorizza il trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, così come indicato nell’informativa allegata redatta in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D.Lgs. 196/2003, aggiornato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento Europeo 2016/679/UE (GDPR).

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

Firma

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