

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'IC LIPPI - PRATO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

Via _____ tel. _____

Cod. fiscale _____

genitore dell'alunno _____

Cod. fiscale _____

frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI relativi al citato avviso per **libri scolastici, vocabolari, dizionari, materiali didattici per alunni DSA e BES.**

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 _____ Firma _____

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto _____
genitore di _____ chiede
in nome e per conto del proprio/a figlio/a l'erogazione del sussidio didattico nell'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 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 di progetto.

Luogo e data, _____

Firma Genitori

ALLEGATO C - TABELLE VALUTAZIONE TITOLI

TABELLA 1: REQUISITI PREVISTI DAL REGOLAMENTO PER IL COMODATO D'USO

CRITERIO	PUNTEGGIO
ISEE da zero a 5.000 €	25 punti
ISEE da 5.001 € a 10.000 €	15 punti
ISEE da 10.001€ a 20.000 €	10 punti
ISEE oltre 20.000 € o non presentazione del modello ISEE	0 punti)
Alunno con BES	10 punti
Fratelli/sorelle che frequentano l'istituto	5 punti (per fratello/sorella)

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto\la _____

genitore dell'alunno _____

frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____

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

TABELLA	CRITERIO	PUNTEGGIO
1	Reddito ultimo ISEE sotto i 5.000 *	
2	Reddito ultimo ISEE tra 5.001 e 10.000*	
3	Reddito ultimo ISEE tra 10.001 e 20.000 *	
4	Numero fratelli che frequentano l'istituto	
5	Presenza di BES	

Allega:

- certificazione **I.S.E.E.** rilasciata da Ente autorizzato

Barrare se presente la seguente situazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre che la famiglia ha subito perdite occupazionali nel corso dell'anno 2020 a causa del COVID 19

Luogo e data, _____

Firma _____