

DOMANDA DI CONCESSIONE IN COMODATO D'USO DI SUSSIDI DIDATTICI

Il/la sottoscritto/a nato a il/...../.....
C.F.residente nel Comune di
(.....) in via/piazza N.....recapito
telefonico:.....genitore/tutore/(se minore)
dell'alunno/a.....frequentante la
classe della sede

CHIEDE

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere sussidi didattici in comodato d'uso per l'a.s. 2020/21 e preferibilmente: (indicare tra libri di testo, cartacei e/o digitali, vocabolari, dizionari, libri o audiolibri di narrativa consigliati dalle scuole, anche in lingua straniera, materiali specifici finalizzati alla didattica che sostituiscono o affiancano il libro di testo per gli studenti con particolari bisogni, o altro ...), in ordine di priorità:

1. _____
2. _____
3. _____

A tal fine, consapevole della responsabilità in cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. N. 42/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che il proprio ISEE per l'anno 2020 è pari a €
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. persone
- di avere a carico n. figli
- che il numero di figli frequentanti l'IPSAR Matteotti è di - che il numero di figli frequentanti altri istituti è di
- di accettare il trattamento dei dati necessari all'adempimento della richiesta presentata. Si allega alla presente:
 - eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all'epidemia da Covid-19.
 - autocertificazione del reddito annuo complessivo lordo del nucleo familiare (D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, articoli 46 e 47).
 - copia del documento di identità.

Il sottoscritto è consapevole che l'Istituto nel controllare la veridicità di quanto dichiarato, può richiedere in qualunque momento attestazione ISEE e che qualora richiesta si impegna a far pervenire nel più breve tempo possibile.

Pisa,/...../2020

firma del dichiarante

.....

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE
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 a causa dell'epidemia da Covid-19
- che attualmente si trova in stato di cassa integrazione

D I C H I A R A

infine, 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.

Pisa ,/...../2020

firma del dichiarante

.....