



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)

C.F. 80006590683 C.M. PEIC827008.



Con l'Europa investiamo nel vostro futuro

MODULO DI RICHIESTA
SUPPORTI, LIBRI DI TESTO E KIT DIDATTICI IN COMODATO D'USO GRATUITO
Codice Identificativo Progetto 10.2.2A-FSEPON-AB-2020-4
Titolo Progetto: Una Scuola per tutti

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Villa Verrocchio

Il sottoscritto _____, nato/a a _____, il _____ Codice
Fiscale _____ tel _____, mail _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ nato/a a _____, il _____ Codice
Fiscale _____ iscritto alla classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado
I.C. "Villa Verrocchio"

CHIEDE

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere i libri di testo e kit didattici per il/la figlio/a, in comodato d'uso, per l'a.s. 2020/2021, a tal fine dichiara:

- che il proprio ISEE anno 2020 (redditi 2019) è pari ad Euro
- di non godere di analoghe forme di sostegno relative all'acquisto o al comodato d'uso di libri di testo e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Essere a conoscenza che l'istituzione scolastica può predisporre controlli a campione.

Dichiara inoltre, in caso di assegnazione del contributo:

- di conservare con cura i libri e/o kit didattici ricevuti in comodato;
- di impegnarsi a restituirli scadenza stabilita o in caso di trasferimento ad altra scuola;
- di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento o non restituzione dei testi e/o del materiale in comodato.

Il sottoscritto è stato informato che i suoi dati saranno trattati nell'osservanza del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di comodato d'uso dei libri di testo e/o altro materiale, anno scolastico 2020/2021.

Si allega alla presente:

o Documento di identità in corso di validità

o ISEE anno 2020 riferito al reddito 2019

o Eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all'epidemia da Covid-19.

Luogo e Data _____

FIRMA del richiedente



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)

C.F. 80006590683 C.M. PEIC827008.



Con l'Europa investiamo nel vostro futuro

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 a _____

il _____ Codice Fiscale _____ residente a

_____ Prov. _____ in Via _____, tel. _____;

mail _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____ nato/a a

_____, il _____ Codice Fiscale _____ iscritto alla classe _____ sez.

_____ 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

DICHIARA

Che attualmente è disoccupato/a a causa dell'epidemia da Covid-19

di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (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.

Luogo e Data _____

Firma del richiedente



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)

C.F. 80006590683 C.M. PEIC827008.



Con l'Europa investiamo nel vostro futuro

PROSPETTO PUNTEGGI

Condizione economica (autodichiarazione ISEE anno 2020 relativa ai redditi 2018)	max 50 punti	Da compilare a cura delle famiglie	Da compilare a cura della commissione
Valore ISEE da 0 a € 3.000,00	50		
Valore ISEE da € 3.001,00 a € 5.000,00	40		
Valore ISEE da € 5.001,00 a € 10.000,00	30		
Valore ISEE da € 10.001,00 a € 20.000,00	20		
Valore ISEE da € 20.001,00 a € 30.000,00	10		
Valore ISEE superiore a € 30.000,00	0		
Condizione familiare *			
	max 30 punti		
N. 4 o più figli in età scolare (dalla primaria all'università)	30		
N. 3 figli in età scolare (dalla primaria all'università)	20		
N. 2 figli in età scolare (dalla primaria all'università)	10		
<i>* Compreso l'alunno beneficiario</i>			
Disabilità			
	max 20 punti		
Figli con disabilità certificata	20		
Figli con DSA o BES certificati	10		
PUNTEGGIO TOTALE			
	100		

Luogo e Data

COGNOME E NOME GENITORE



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «VILLA VERROCCHIO»

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Primo Grado

Via Olona n. 9 – 65015 Montesilvano (PE)

C.F. 80006590683 C.M. PEIC827008.



Con l'Europa investiamo nel vostro futuro

PON PER LA SCUOLA. COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO 2014-2020

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 - REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR) E DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

nato/a _____ il _____, residente a _____ via _____

_____ frequentante la classe _____

_____ della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____/____/____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutori
