Alla Preside

**Allegato A**

dell’Istituto Nostra Signora

**Oggetto: Richiesta sussidi didattici**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di primo grado “Istituto Nostra Signora” di Pescara

CHIEDE

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere, per l’a.s. 2020-2021, i seguenti libri di testo/supporti didattici per il/la proprio/a figlio/a

|  |
| --- |
| (indicare con “X” i libri di testo/supporti didattici) |
|  ITALIANO GRAMMATICA ITALIANO ANTOLOGIA INGLESE FRANCESE SPAGNOLO MUSICA MATEMATICA  STORIA |  GEOGRAFIA SCIENZE  ARTE TECNOLOGIA VOCABOLARIO ITALIANO  VOCABOLARIO INGLESE VOCABOLARIO FRANCESE VOCABOLARIO SPAGNOLO |

**DICHIARA**

*sotto la propria responsabilità essendo a conoscenza del fatto che chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o false o dati non più rispondenti al vero soggiace a sanzione penale (art. 76 D.P.R. 445/2000)*

* che il proprio ISEE anno 2020 è pari ad Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non godere di analoghe forme di sostegno relative all’acquisto o al comodato d’uso di libri di testo;
* che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone;
* di avere a carico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ figli.

**DICHIARA**

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (GDPR Regolamento Europeo n. 2026/679, 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.

Allega alla presente:

* autocertificazione del reddito annuo complessivo lordo del nucleo familiare (D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, articoli 46 e 47).
* eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all’epidemia da Covid-19.
* Copia del documento di identità

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma del richiedente

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

 **AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE**

**A CAUSA DELL’EPIDEMIA DA COVID-19 [[1]](#footnote-1)**

**(D.P.R. 445/2000 articoli 46 e 47)**

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 causa dell’epidemia da Covid-19

DICHIARA

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.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma del richiedente

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

1. Compilare il presente modulo per ciascun genitore disoccupato o lavoratore in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l’emergenza Covid-19 [↑](#footnote-ref-1)