MODULO DI RICHIESTA LIBRI DI TESTO IN COMODATO D'USO GRATUITO PON "PER LA SCUOLA" ASSE I – ISTRUZIONE (FSE) A.S. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico dell'ICS Luigi Capuana Prof. Salvatore Amata

II/La sottoscritto/a		nato/a a	prov			
ilresid	ente a					
in via	n	tel o cell				
e-mail						
genitore/tutore dell'alunno/a			_regolarmente			
iscritto/a alla classe	sez	di scuola secondari	a di I grado dell'ICS			
"Luigi Capuana" per l'a.s. 2020/20	21					
CHIEDE						
di poter fruire del beneficio della concessione dei libri di testo in comodato d'uso gratuito a.s.						
2020/2021 per _l_ proprio figli_						
A tal fine dichiara:						
➤ Che per l'anno 2019 il nucleo familiare ha un reddito certificato ISEE di €;						
➤ Che in caso di assegnazione del presente beneficio, non presenterà domanda presso gli Enti						
Locali per usufruire di analogo beneficio						
➤ Che i dati di cui sopra sono veritieri;						
Allega alla presente:						
Certificazione ISEE 2019 originale o copia conforme rilasciata da Ente autorizzato;						
Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità						
Autodichiarazione relativamente a problemi di lavoro a seguito del Covid-19						
Elenco libri di testo che necessitan	10					
Palermo, lì						
		In fede				

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità connesse alla procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa (Codice in materia di protezione dei dati personali - d.lg. 30/6/2003, n. 196 e Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio - Regolamento GDPR)

AUTODICHIARAZIONE

11/1	La sottoscritto/a			nat	to/a a		
in '	via			n	_tel o	cell	
av	valendosi del dir	itto sancito da	all' art. 1	5 della legge 12 nov	embr	e 2011 n. 183 (di
				, esclusivamente, ur			
•				personali e fatti, di c			
>							
	dal codice penale e comporta la decadenza dai benefici ottenuti mediante l'autocertificazione;						
informato/a dell'art. 13 del D.lgs. 196 del 30 Giugno 2003, e successive modifiche e							
integrazioni, che l'amministrazione utilizzerà i dati personali in essa contenuti esclusivame							i esclusivamente
	nel procedimer	nto avviato co	n l'istan	za			
				DICHIARA			
sot	tto la propria res	sponsabilità, a	gli effet	ti degli artt. 40 e 46	del D.	P.R. 28 dicemb	ore 2000, n. 445,
qu	anto segue:						
	> Che la com	posizione del	proprio	nucleo familiare ana	grafic	o è la seguente	e:
			T				
NOME E COGNOME		DATA DI NASCITA			GRADO DI PARENTELA		
	> che i sottoi	ndicati compo	nenti in	età adulta si trovan	o alla	data odierna n	nella seguente
	condizione	lavorativa:					
NO	DME E COGNOME Lavoratore dipendente/autonomo in attività ridotta/sospesa per effetto dell'emergenza COVID-19		Disoccupato per effetto dell'emergenza COVID-19 (ad es. contratto a tempo determinato non rinnovato, lavoratore interinale	Altro (disoccupato da data antecedente all'emergenza, studente, pensionato etc.)		Lavoratore dipendente/ autonomo regolarmente in attività	

etc)

Firma								
	Firma							
Palermo, lì								