# Allegato A

#### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell’IIS LICETI

*Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto FSE/PON AVVISO 19146 del 06/07/2020 - FSE - Supporto per libri di testo e kit scolastici per secondarie di I e II grado*

*– CODICE PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-LI-2020-55 “KIT, SUPPORTI DIDATTICI E DEVICE PER UNA DIDATTICA INCLUSIVA”*

#### Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale

|  |  |
| --- | --- |
| GENITORE |  |
| NOME E COGNOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| DATA LUOGO NASCITA |  |
| RESIDENZA |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA/PIAZZA N. |  |
| CAP |  |
| TELEFONO/CELL |  |
| INDIRIZZO E MAIL |  |

avendo letto l’avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto FSE/PON in oggetto

CHIEDE/CHIEDONO per il proprio figlio / minore affidato

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Classe frequentata |  |
| Codice fiscale |  |
| Data luogo di nascita |  |
| Residenza |  |
| Provincia |  |
| Cap |  |
| Indirizzo mail |  |

il comodato d’uso per la fornitura di un dispositivo idoneo alla DAD per l’a.s. 2020/2021, esprimendo altresì preferenza (di cui si cercherà di tener conto) per uno dei due seguenti dispositivi (scegliere uno solo dei due):

CHROMEBOOK PC NOTEBOOK

E DICHIARA / DICHIARANO

di avere ISEE pari a euro

di appartenere alla classe

di rappresentare alunno in situazione di disabilita’ sì □ no □ di rappresentare alunno dsa-bes con pdp sì □ no □

di avere fratelli o sorelle gia’ frequentanti la scuola secondaria di secondo grado sì □ no □ classe

I sottoscritti dichiarano di aver preso interamente visione del bando e dei suoi allegati e di comprenderne e di accettarne in tutto il contenuto.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

##### Luogo e data:

**Firme dei genitori/tutori legali**

 (madre)

 (padre)

 (tutore legale)

ALLEGATI OBBLIGATORI

* ISEE in corso di validità (se non disponibile, va presentato il più presto possibile, e l'ammissione avverrà con riserva)
* documento di identità in corso di validità del richiedente

**ALLEGATO B**

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ART. 46, D.P.R. N. 445/00

Al Dirigente Scolastico dell’IIS LICETI

Il/La sottoscritto/a nato/a il / / a ( ) residente in Via/Piazza

CF

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

di trovarsi nella seguente condizione:

**DICHIARA**

* IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTA’ ECONOMICA E/O IN CASSA INTEGRAZIONE A CAUSA DELL’EMERGENZA COVID IN ATTO
* ENTRAMBI I GENITORI DISOCCUPATI PER CAUSA COVID
* N. 3 FIGLI IN ETÀ SCOLARE (DALLE PRIMARIE ALLE SCUOLE SUPERIORI) REGOLARMENTE ISCRITTI E FREQUENTANTI LE LEZIONI
* N. 2 FIGLI IN ETÀ SCOLARE (DALLE PRIMARIE ALLE SCUOLE SUPERIORI) REGOLARMENTE ISCRITTI E FREQUENTANTI LE LEZIONI
* N. 1 FIGLIO IN ETÀ SCOLARE REGOLARMENTE ISCRITTO E FREQUENTANTE LE LEZIONI
* ALUNNO/A CON DISABILITÀ GRAVE CERTIFICATA
* ALUNNO/A CON DSA O BES

ai sensi del D.Lgs. 181/2000 così come modificato dal D.Lgs. 297/2002

FIRMA

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi regolamento UE 679/2016, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

Luogo e data