**RICHIESTA CONCESSIONE IN COMODATO D’USO DI LIBRI DI TESTO E/O KIT SCOLASTICI**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C.S. “I. Calvino” - Villaricca

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore dell’alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_ della Scuola secondaria di primo grado di questo Istituto

**CHIEDE**

di essere inserito nella graduatoria per la concessione in comodato d’uso di

**□ Libri di testo**

**□ Kit scolastici**

Al tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

□ Che il reddito del nucleo familiare, come risultante dall’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE anno 2020, redditi 2019), è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_.

□ Che il numero complessivo di alunni iscritti all’IC “I. Calvino” presenti nel nucleo familiare è pari a \_.

□ Che l’alunno per il quale viene formulata la richiesta ha beneficiato, per l’anno scolastico 2020-2021, del Voucher Assegnazione buoni libri da parte dell’Ente Locale.

oppure

□ Che l’alunno per il quale viene formulata la richiesta non ha beneficiato, per l’anno scolastico 2020-2021, del Voucher Assegnazione buoni libri da parte dell’Ente Locale.

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 alla 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.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci. Dichiara altresì di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, l’Amministrazione può eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il trattamento dei propri dati personali e, ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e  di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Luogo e Data Firma

**SI ALLEGANO:**

1. **Modello ISEE in corso di validità.**
2. **Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.**
3. **Eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all’epidemia da Covid-19.**

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 (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

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