**Al Dirigente scolastico**

**dell’IISS Mondelli**

**Oggetto: istanza di partecipazione al Progetto “Un libro per amico”**

**Cod. Identif.: 10.2.2A-FSEPON-PU-2020-194**

**Codice Unico di Progetto (CUP): I99J20001750006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **in qualità di: genitore/tutore/legale rappresentante dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_, **nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez.\_\_\_\_ della sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** presa visione dell’avviso prot . n. 4691 del 3.05.2021, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

**CHIEDE**

la concessione in comodato d’uso gratuito della fornitura parziale dei libri di testo.

**A TAL FINE DICHIARA**

1. di aver preso visione del bando e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni;
2. di non essere beneficiario di contributo libri da parte di altri Enti (Comune, Regione…);

**DICHIARA inoltre:**

* **di trovarsi per danni determinati da COVID 19 in una delle seguenti condizioni *(apporre una X su ciò che si intende dichiarare)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Max 20 punti** | **A cura della scuola** |
|  | Genitore cassintegrato causa emergenza COVID-19 e attualmente in cassa di integrazione, con altro genitore attualmente occupato | 5 |  |
|  | Entrambi i genitori cassintegrati causa emergenza COVID-19 e attualmente in cassa di integrazione o unico percettore di reddito cassintegrato | 10 |  |
|  | Perdita totale del lavoro e del reddito da parte di un genitore, tutt’ora disoccupato con altro genitore attualmente occupato | 15 |  |
|  | Perdita totale del lavoro e del reddito da parte di entrambi i genitori o da parte dell’unico percettore di reddito | 20 |  |

* **che la condizione economica della famiglia in base al modello ISEE - anno 2020 relativo ai redditi 2019- rientra nella seguente fascia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Max 50 punti** | **A cura della scuola** |
|  | Valore ISEE da 10.632,95 a 15.748,78 € | 50 |  |
|  | Valore ISEE da 15.748,79 a 21.265,87 € | 35 |  |

* **che la propria condizione familiare rientra nella seguente fascia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Max 30 punti** | **A cura della scuola** |
|  | N.3 o più fratelli/sorelle in obbligo scolastico/formativo | 30 |  |
|  | N. 2 fratelli/sorelle in obbligo scolastico/formativo | 10 |  |
|  | N. 1 fratello/sorella in obbligo scolastico/formativo | 5 |  |
|  | N. 1 o più fratelli/sorelle iscritti all’IISS Mondelli-Amaldi (non cumulabile con i precedenti) | 30 |  |

**in caso di accoglimento della richiesta SI IMPEGNA**

1. a utilizzare con diligenza e custodire i libri consegnati dalla scuola;
2. a restituire i supporti stessi entro la data indicata al momento della consegna.

Alla presente si allega:

* copia del Documento di identità in corso di validità;
* copia modello ISEE 2020 (o autocertificazione);
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare eventuale altra documentazione che si ritiene utile allegare)

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D.Lgs. 196/2003 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, di adeguamento al Regolamento 2016/679/UE.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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