**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

 del Liceo “R. Donatelli” Terni

Il/La sottoscritto\a nato\a a prov.\_ il \_domiciliato\a a\_ \_ alla Via tel. cellulare e-mail Cod. fiscale genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.:\_

frequentante nell’ A.S. 2021/2022 la classe \_\_\_ del Liceo Scientifico “R. Donatelli” di Terni

e-mail @

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI LIBRI DI TESTO/SUSSIDI DIDATTICI in comodato d’uso relativi all’avviso 19146 **del 06/07/2020,** **Codice progetto:10.2.2A-FSEPON-UM-2020-17 “Digital Supports”, CUP:J46J20001090006,** nella forma di:

|  |  |
| --- | --- |
| Scelta (barrare la casella per indicarne la richiesta) | Tipologia |
|  | Libri di testo / Sussidi didattici in comodato d’uso per l’A.S. 2021/2022 |

 l sottoscritt dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali relative alla gestione del progetto.

Luogo e data

Firma

**ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Al Dirigente scolastico

 del Liceo “R. Donatelli” Terni

I sottoscritti ……………………………..……………………………..…. padre/madre di ……..………………….…..…………chiedono in nome e per conto del proprio/a figlio/a l’erogazione del sussidio didattico in comodato d’uso relativi all’avviso 19146 del 06/07/2020, Codice progetto:10.2.2A-FSEPON-UM-2020-17 “Digital Supports”, CUP:J46J20001090006, per l’anno scolastico 2021/2022. I sottoscritti si impegnano altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al sussidio, tutti i documenti richiesti e non presentati in questa fase.

Si precisa che l’istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del

M.I. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del PON a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività del progetto.

Luogo e data,

Firme dei genitori

**ALLEGATO C - TABELLA VALUTAZIONE TITOLI:**

**TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Condizione economica****Autodichiarazione ISEE anno 2021 relativa ai redditi 2020** | **Max 25 punti** |
| Valore ISEE da 0 a 3.000,00 Euro | 25 |
| Valore ISEE da 3.001,00 a 5.000,00 Euro | 20 |
| Valore ISEE da 5.001,00 a 10.000,00 Euro | 15 |
| Valore ISEE da 10.001,00 15.000,00 Euro | 10 |
| Valore ISEE superiore a 15.000,00 Euro | 0 |
| **Condizione occupazionale** | **Max 30 punti** |
| Entrambi i genitori disoccupati o lavoratori in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l’emergenza Covid 19.Nel caso di famiglia monogenitoriale, cioè genitore che abbia completamente a carico il minore: unico genitore disoccupato | 30 |
| Un solo genitore disoccupato o lavoratore in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l’emergenza Covid 19 | 20 |
| Qualsiasi altra condizione occupazionale | 0 |
| **Condizione familiare** | **Max 30 punti** |
| N. 3 o più fratelli in età scolare o all’Università | 30 |
| N. 2 fratelli in età scolare o all’Università | 20 |
| N. 1 fratello in età scolare o all’Università | 10 |
| Nessun fratello in età scolare o all’Università | 0 |
| **Disabilità** | **Max 25 punti** |
| Alunno con disabilità grave certificata (L. 104/1992) | 25 |
| Alunno con DSA (L. 170/2010), alunno con altro BES documentato (ivi inclusi stranieri di recente immigrazione) | 10 |

**ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI**

Al Dirigente scolastico del Liceo “R. Donatelli” Terni

Il/La sottoscritto\a nato\a a

prov.\_ il \_domiciliato\a a\_ \_ alla Via tel. cellulare

e-mail Cod. fiscale

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.:\_

frequentante nell’ A.S. 2021/2022 la classe\_\_\_\_\_\_del Liceo “R. Donatelli”

e-mail @

***DICHIARA***

***AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO.***

**Per partecipare alla selezione dei beneficiari dell’avviso 19146 del 06/07/2020, Codice progetto:10.2.2A-FSEPON-UM-2020-17 “Digital Supports”, CUP:J46J2000109000,**

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO | VALORE DICHIARATO |
| Reddito ultimo ISEE presentato |  |
| Reddito ISEE corrente (se presentato) |  |
| Perdita occupazionale (se valutabile indicare il numero di componenti, altrimenti indicare 0) |  |
| Appartenenza a categorie rientranti nell’ultimo DPCM (se valutabile indicare il numero di componenti, altrimenti indicare 0) |  |
| Appartenenza a categorie con disabilità certificata (indicare DSA o DA se valutabile oppure indicare 0) |  |

Luogo e data,\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_