



Alle famiglie degli studenti  
Scuola Secondaria di Primo e Secondo Grado  
e P.C. prof.: Pecchi Alessia, Italiani Paola, Regi Paola, Grazi Laura

**OGGETTO: PON 19146 del 06/07/2020 PER IL SUPPORTO A STUDENTESSE E STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E DI SECONDO GRADO PER LIBRI DI TESTO E KIT SCOLASTICI**  
Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”  
2014-2020, Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)

Si comunica che a seguito dell’avenuta autorizzazione al Progetto PON in oggetto l’Istituto attiverà una selezione finalizzata all’individuazione degli studenti che potranno beneficiare di una fornitura in comodato d’uso gratuito per l’anno scolastico 2020/2021 di libri di testo in formato cartaceo e/o digitale e/o di un device (pc/ notebook) .

La selezione avverrà secondo i seguenti criteri di assegnazione:

- Alunni in possesso di certificazione L.104/92, certificazione DSA e BES,
- Alunni segnalati dai Servizi Sociali;
- Minori non accompagnati;
- Alunni appartenenti a nuclei familiari a basso reddito (anche in relazione agli effetti connessi alla diffusione del COVID 19) documentato attraverso modello ISEE o AUTOCERTIFICAZIONE;
- Alunni appartenenti a famiglie con due o più figli frequentanti l’Istituto;
- Alunni frequentanti l’ultima classe del ciclo di istruzione (3° anno Scuola secondaria di Primo Grado, 5° anno Scuola Secondaria di Secondo Grado).

Le richieste di Accesso al comodato dovranno essere presentate in busta chiusa dal giorno 19/10/2020 al giorno 26/10/2020 presso la portineria dell’Istituto “G.Marcelli” Piazza Nencetti 3 all’attenzione della sig.ra VILLANI CINZIA oppure inviate via mail all’indirizzo [aric818006@istruzione.it](mailto:aric818006@istruzione.it) riportando nell’oggetto la seguente dicitura **PON SUPPORTI DIDATTICI - VILLANI CINZIA**

Si allegano Domanda di Partecipazione e modello di Autodichiarazione.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Anna Bernardini**

*Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi e per*

*gli effetti dell’art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93*



# Istituto Omnicomprensivo "Guido Marcelli"

Piazza Nencetti, 3 - Foiano della Chiana (AR) Tel. 0575648038 Mail: aric818006@istruzione.it  
www.scuolafoiano.gov.it  fb.me/omnicomprensivofoiano  twitter.com/scuolafoiano



Ministero  
dell'Istruzione  
e Ricerca

Arezzo  
Formazione  
ABACO



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Omnicomprensivo G.Marcelli  
Foiano della Chiana

## IL SOTTOSCRITTO

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
TELEFONO	
CODICE FISCALE	
GENITORE/TUTORE DI	
ISCRITTO ALLA CLASSE	

## CHIEDE

di poter fruire del Supporto Didattico messo a disposizione dall'Istituto in merito al progetto PON PER IL SUPPORTO A STUDENTESSE E STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E DI SECONDO GRADO PER LIBRI DI TESTO E KIT SCOLASTICI

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)

Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020, Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione (FdR)

**Obiettivo Specifico 10.2** Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, **Azione 10.2.2** Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.) con particolare riferimento al primo ciclo e al secondo ciclo e anche tramite percorsi on-line

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'avviso prot. 4627 del 19/10/2020
- di impegnarsi alla corretta conservazione dei libri e/o supporti didattici informatici dati in comodato d'uso;
- di impegnarsi a restituire i testi e/o supporti didattici informatici concessi in comodato d'uso entro e non oltre il 30 giugno 2021;
- di impegnarsi a restituire i testi e/o supporti didattici informatici concessi in comodato d'uso in caso di trasferimento ad altro istituto durante l'anno scolastico.

Informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi nel Reg. UE 679/2016, relativo alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'Istruttoria per il conferimento del contributo e sarà

effettuato manualmente e con sistemi informatizzati. I dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità a proseguire la procedura amministrativa. L'Interessato potrà rivolgersi al titolare del trattamento per far valere i suoi diritti.

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

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_



# Istituto Omnicomprensivo "Guido Marcelli"

Piazza Nencetti, 3 - Foiano della Chiana (AR) Tel. 0575648038 Mail: aric818006@istruzione.it  
www.scuolafoiano.gov.it fb.me/omnicomprensivofoiano twitter.com/scuolafoiano



Ministero  
dell'Istruzione  
dell'Università e Ricerca

Arezzo  
Formazione  
ABACO



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI  
**pon**  
2014-2020

## Allegato AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a.....  
frequentante la classe..... ( indicare ordine di scuola e indirizzo di studi) dell'Istituto  
Omnicomprensivo "G.Marcelli"

### DICHIARA I SEGUENTI DATI RELATIVI AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

PADRE	
NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
STATO LAVORATIVO	
MANSIONE RICOPERTA	
LUOGO DI LAVORO	
CERTIFICAZIONE (104,DSA,BES...)	

MADRE	
NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
STATO LAVORATIVO	
MANSIONE RICOPERTA	
LUOGO DI LAVORO	
CERTIFICAZIONE (104,DSA,BES...)	

FIGLIO	
NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
ISCRITTO ALLA CLASSE - PLESSO	
CERTIFICAZIONE (104,DSA,BES...)	

FIGLIO	
NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
ISCRITTO ALLA CLASSE - PLESSO	
CERTIFICAZIONE (104,DSA,BES...)	

FIGLIO	
NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
ISCRITTO ALLA CLASSE - PLESSO	
CERTIFICAZIONE (104,DSA,BES...)	

ALTRO CONVIVENTE	
NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
STATO LAVORATIVO	
MANSIONE RICOPERTA	
LUOGO DI LAVORO	
CERTIFICAZIONE (104,DSA,BES...)	

ALTRO CONVIVENTE

NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA	
STATO LAVORATIVO	
MANSIONE RICOPERTA	
LUOGO DI LAVORO	
CERTIFICAZIONE (104, DSA, BES...)	

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

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_