

	 <i>Ministero dell'Istruzione</i>	 UNIONE EUROPEA Fondo sociale europeo
Codice identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-EM-2020-263		Codice Unico di Progetto (CUP): C21D20001140001

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI
IMOLA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEGLI ALUNNI BENEFICIARI DEI SUSSIDI
DIDATTICI**

Avviso pubblico prot. n. AOODGEFID/19146 del 06.07.2020 del Ministero dell'Istruzione, avente ad oggetto “Supporto per libri di testo e kit scolastici per secondarie di I e II grado”, nell'ambito dei *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.*

Dati del Genitore che chiede l'ammissione al beneficio del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/la _____ | _____ |

Nato il _____ | **a** _____ | **Prov.** _____ |

E.mail _____ @ _____ |

Padre/Madre dell'alunno/a,

Dati dell'alunno

Cognome _____ | **Nome** _____ |

Classe _____ | **Sez.** _____ | **Plesso A. Costa**

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione dei sussidi didattici di cui all'avviso prot. n. 5712/A22b del 06/07/2021. A tal fine, il/la sottoscritta

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, la seguente situazione:

- Danni subiti per l'emergenza Covid (**barrare solo una delle tre opzioni**)
 - ☐ Perdita del lavoro causa emergenza COVID-19 e attualmente disoccupato (uno o entrambi i genitori);
 - ☐ Assenza di reddito nel periodo compreso tra marzo e giugno 2020 causa emergenza COVID-19;
 - ☐ Diminuzione del reddito del 50% causa emergenza COVID-19, a partire dal mese di luglio fino a tutt'oggi.
- Valore ISEE: euro _____;
- Disabilità alunno (**barrare solo una delle due opzioni**)
 - ☐ Disabilità grave certificata (L. 104/92, art. 3, co. 3);
 - ☐ Altre disabilità (di minore gravità) certificate o pdp redatti dai consigli di classe attestanti la necessità di strumenti compensativi);

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 e del D. L.vo 196/03 e successive mm.ii. il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto Comprensivo n. 6 di Imola all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati, per le finalità istituzionali.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Allegare copia del documento
di identità in corso di validità