

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto\a _____ nato\ a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____
alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ Cod. fiscale _____
genitore/tutore dell'alunno _____ C.F.: _____
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe _____ dell'Istituto _Boiardo -Secondaria di primo grado_
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI relativi al citato avviso nella forma di:

Scelta (barrare la casella per indicarne la richiesta)	Tipologia	Indicare la preferenza inserendo 1 per la preferenza più alta e 2 per la preferenza più bassa
<input type="checkbox"/>	Kit e Libri didattici e altri sussidi similari	
<input type="checkbox"/>	Devices in comodato d'uso	
<input type="checkbox"/>	Supporti alla disabilità (solo in caso di alunni disabili)	

N.B.: si raccomanda di esprimere la preferenza. Laddove non fosse possibile esaudire tutte le richieste, le stesse verranno espite in ordine di preferenza)

Il sottoscritto 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, la comunicazione dell'autorità PON su GPU e la pubblicazione sul sito web.

Luogo e data _____ Il genitore/tutore _____

ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto genitore/tutore dichiede
in nome e per conto del proprio/a figlio/a l'erogazione del sussidio didattico per l'anno scolastico 2020/2021

Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al sussidio, la dichiarazione di responsabilità e la dichiarazione liberatoria specifica in merito alla privacy, nonché tutti i documenti richiesti e non presentato in questa fase.

Si precisa che l'istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'alunno/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
