

Oggetto: Richiesta sussidi didattici

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunn_ _____ iscritt_ alla classe _____ sez. _____ del Liceo delle
Scienze Umane, Musicale e Coreutico "S. Rosa da Viterbo"

CHIEDONO

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere, in comodato d'uso gratuito per l'a.s. 2020/2021, i
seguenti libri di testo/supporti didattici per _l_ propri_ il figli_

(indicare con "X" i libri di testo/supporti didattici)	
<input type="checkbox"/> ITALIANO GRAMMATICA <input type="checkbox"/> ITALIANO ANTOLOGIA <input type="checkbox"/> LATINO <input type="checkbox"/> GEOSTORIA <input type="checkbox"/> STORIA <input type="checkbox"/> MATEMATICA <input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> INGLESE <input type="checkbox"/> FRANCESE <input type="checkbox"/> SPAGNOLO <input type="checkbox"/> SCIENZE UMANE <input type="checkbox"/> FILOSOFIA <input type="checkbox"/> DIRITTO ED ECONOMIA <input type="checkbox"/> SCIENZE NATURALI <input type="checkbox"/> STORIA DELL'ARTE <input type="checkbox"/> SCIENZE MOTORIE <input type="checkbox"/> RELIGIONE <input type="checkbox"/> TAC <input type="checkbox"/> TEM <input type="checkbox"/> STORIA DELLA MUSICA <input type="checkbox"/> TESTI MUSICALI (specificare quali) _____ _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> ALTRI TESTI (concertati con il docente di riferimento – specificare quali) _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> VOCABOLARIO ITALIANO <input type="checkbox"/> VOCABOLARIO INGLESE <input type="checkbox"/> VOCABOLARIO FRANCESE <input type="checkbox"/> VOCABOLARIO SPAGNOLO <input type="checkbox"/> VOCABOLARIO TEDESCO <input type="checkbox"/> Software compensativo per LETTURA <input type="checkbox"/> Software compensativo per CALCOLO <input type="checkbox"/> Altro Software compensativo concertato con il docente di riferimento (specificare quale) _____ _____ _____ _____ _____

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità essendo a conoscenza del fatto che chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o false o dati non più rispondenti al vero soggiace a sanzione penale (art. 76 D.P.R. 445/2000)

- che il proprio ISEE anno 2020 è pari ad Euro _____;
- di non godere di analoghe forme di sostegno relative all'acquisto o al comodato d'uso di libri di testo;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n _____ persone;
- di avere a carico n _____ figli.

DICHIARANO

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (GDPR Regolamento Europeo n. 2026/679, D.Lgs n° 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,

esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Allega alla presente:

- autocertificazione del reddito annuo complessivo lordo del nucleo familiare (D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, articoli 46 e 47).
- eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all'epidemia da Covid-19.
- Copia del documento di identità

Luogo e Data _____

firma dei richiedenti

*Firma obbligatoria da parte di entrambi i genitori.

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE
A CAUSA DELL'EPIDEMIA DA COVID-19 ¹

(D.P.R. 445/2000 articoli 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ prov. _____

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo T.U. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che attualmente è disoccupato a causa dell'epidemia da Covid-19

DICHIARA

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (GDPR Regolamento Europeo n. 2016/679, D.Lgs n° 196/2003 D.Lgs n° 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità di quanto dichiarato.

Luogo e Data _____

firma del richiedente

¹ Compilare il presente modulo per ciascun genitore disoccupato o lavoratore in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19