

**Oggetto: Richiesta sussidi didattici**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di primo grado "D. Alighieri" di Spoltore

**CHIEDE**

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere, in comodato d'uso gratuito per l'a.s. 2021/2022, i seguenti libri di testo/supporti didattici per \_I\_ propri\_ il figli\_

(indicare con "X" i libri di testo/supporti didattici)	
<input type="checkbox"/> ITALIANO GRAMMATICA	<input type="checkbox"/> SCIENZE
<input type="checkbox"/> ITALIANO ANTOLOGIA	<input type="checkbox"/> ARTE
<input type="checkbox"/> INGLESE	<input type="checkbox"/> TECNOLOGIA
<input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> VOCABOLARIO ITALIANO
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> VOCABOLARIO INGLESE
<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> VOCABOLARIO FRANCESE
<input type="checkbox"/> MUSICA	<input type="checkbox"/> VOCABOLARIO SPAGNOLO
<input type="checkbox"/> MATEMATICA	<input type="checkbox"/> VOCABOLARIO TEDESCO
<input type="checkbox"/> STORIA	<input type="checkbox"/> Software compensativo per LETTURA
<input type="checkbox"/> GEOGRAFIA	<input type="checkbox"/> Software compensativo per CALCOLO

**DICHIARA**

*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.

**DICHIARA**

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 del richiedente

\_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE  
A CAUSA DELL'EPIDEMIA DA COVID-19<sup>1</sup>

(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

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> 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