



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado

87010 TERRANOVA DA SIBARI (CS)

Tel. 0981/957354 - FAX 0981/955092 – Via Orto S. Antonio Cod. Fisc.: 94006030780 –

Cod. Mecc.CSIC842008 Sito web: <http://www.ic.terranovadasibari.edu.it/>

Email: csic842008@istruzione.it- Codice Univoco UFL1E5

I. C. S. TERRANOVA DA SIBARI
Prot. 0003059 del 30/09/2020
(Uscita)

Oggetto: Avviso pubblico per il supporto a studentesse e studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado per libri di testo e kit scolastici (rif. Avviso MIUR Prot. 19146 del 06 luglio 2020)

Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2020-138 finanziamento totale concesso €7.058,82 di cui € 6.000,00 per acquisti supporti e kit didattici.

Titolo progetto: COMPETENTI SI DIVENT@

CUP: **D16J20000880001**

Si comunica che il nostro Istituto, in seguito a regolare candidatura, è stato ammesso tra i beneficiari del PON per il supporto a studentesse e studenti delle scuole secondarie di primo grado per libri di testo e kit scolastici per l'a.s.2020-2021. Attraverso tale finanziamento la scuola potrà rispondere alle necessità degli alunni le cui famiglie possano documentare situazioni di disagio economico anche a causa degli effetti connessi alla diffusione del COVID-19. Pertanto si provvederà di individuare studentesse e studenti in difficoltà cui assegnare in comodato d'uso libri di testo e altri supporti didattici.

Al fine di poter procedere, nel più breve tempo possibile e nel modo più rispondente alle necessità degli alunni e delle rispettive famiglie, alla definizione degli acquisti da fare con il suddetto finanziamento, si invitano i genitori degli alunni, che presentano situazioni di difficoltà economiche, ad inoltrare entro e non oltre il 30/10/2020 alla Segreteria o all'indirizzo mail csic842008@istruzione.it i moduli allegati alla presente comunicazione, opportunamente compilati.

Criteri di selezione:

- importo ISEE anno 2020;
- numero di figli a carico;
- numero di figli frequentanti l'Istituto scolastico;
- numero di figli frequentanti altre Istituzioni scolastiche;
- numero complessivo delle persone nello stato di famiglia;
- eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all'epidemia da Covid-19.

La strumentazione richiesta sarà assegnata secondo i criteri riportati nella seguente griglia di valutazione:

| Criterio | Punteggi |
|--|----------|
| Condizione economica (autodichiarazione ISEE anno 2020 relativa ai redditi del 2019) | |
| Valore ISEE da 0 a 3.000,00 | 30 |
| Valore ISEE da 3.001,00 a 5.000,00 € | 20 |
| Valore ISEE da 5.001,00 a 10.000,00 € | 15 |
| Valore ISEE da 10.001,00 a 15.000,00 € | 10 |
| Valore ISEE superiore a 15.000,00 € | 0 |
| Condizione occupazionale | |
| Entrambi i genitori disoccupati/inoccupati o lavoratori in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19 | 20 |
| Un solo genitore disoccupato/inoccupato o lavoratore in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19 | 10 |
| Condizione familiare | |
| 3 o più figli iscritti alla secondaria di I grado | 10 |
| Disabilità | |
| Alunno con disabilità grave certificata | 20 |
| Alunno con DSA o BES | 10 |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Letizia Belmonte
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. "Terranova da Sibari"
Via Orto S. Antonio s.n.c.
Terranova da Sibari (CS)

Oggetto: Richiesta sussidi didattici

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ iscritto
alla classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado di _____

Chiede di poter essere inserito in graduatoria per ricevere i seguenti sussidi per il figlio, in comodato d'uso
per l'a.s. 2020/2021, libri di testo (indicare il numero di libri di testo necessario, titolo e autore, e/o e-book),
in ordine di priorità:

1. _____
2. _____
3. _____

Libri

| TITOLO | AUTORE | CASA EDITRICE | NOTE |
|--------|--------|---------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 _____;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n _____ persone;
- di avere a carico n _____ figli.
- Che il n di figli frequentanti l'Istituto è di _____;
- Che il n.di figli che frequentano altri istituti è di _____;

Allega alla presente:

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

Luogo e Data _____

nome e cognome del richiedente

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISOCCUPAZIONE
A CAUSA DELL'EPIDEMIA DA COVID-19
(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. 2026/679, 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

Data

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE DEL REDDITO ANNUO LORDO DEL NUCLEO FAMILIARE
(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, articoli 46 e 47)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ in Via _____

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/00 T.U. 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

a) che il reddito imponibile IRPEF (punto n°1 del CUD, o rigo n° 6 del 730 oppure rigo RN1 dell'UNICO) dei componenti del nucleo familiare è composto come segue:

1) _____ (Cognome e nome)

Reddito imponibile IRPEF _____

Non ha percepito redditi (segnare con una X)

2) _____ (Cognome e Nome)

Reddito imponibile IRPEF _____

Non ha percepito redditi (segnare con una X)

3) _____ (Cognome e Nome)

Reddito imponibile IRPEF _____

Non ha percepito redditi (segnare con una X)

DICHIARA

infine, di essere informato, ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (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 della situazione familiare dichiarata tramite confronto dei dati reddituali e patrimoniali con il sistema informatico dell'Agenzia delle Entrate del Ministero dell'Economia e Finanze.

Luogo e Data _____

nome e cognome del richiedente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

con la presente, ai sensi verranno trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation). (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'I.C. Terranova da Sibari al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____