## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'ITI "G. Ferraris" – NA

da inviare all'email: libriamoci@ferraris.org

Il sottoscritto		nato\a a
provil	residente a	
alla via		tel
e-mail		
cod. fiscale		cellulare
genitore (eserce	nte patria potestà) dell'alunno	
		frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe
	C	HIEDE
di partecipare al		ei sussidi didattici previsti dal progetto "LIBRIAMOCI"
_	A-FSEPON-CA-2020-553 - nell	
		Indicare la preferenza inserendo 1 per la preferenza più alta e 2 per la preferenza più bassa
	Kit e Libri didattici	
	Notebook in comodato d'uso	
	Supporti alla disabilità	Barrare la casella a sinistra solo in caso di alunni BES
NR · si raccom	nanda di esprimere una corretta	preferenza. Laddove non fosse possibile esaudire
	e, le stesse verranno esperite in o	·
	•	avviso e di accettarne il contenuto. sive mm. ii. (GDPR 679/2016) il sottoscritto autorizza
		i personali dichiarati per le finalità istituzionali, la
	e del progetto e la pubblicazione	
Allegati:	Allegato B – Dichiarazione di re	
•	Allegato C – Autodichiarazione	titoli
Luogo e data		Il genitore

## ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

I sottoscritti (padre)
e (madre)
genitori dell'alunno/a
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe
chiedono in nome e per conto del proprio/a figlio/a l'assegnazione del sussidio didattico di cui al progetto
"Libriamoci" (codice 10.2.2A-FSEPON-CA-2020-553) per l'anno scolastico 2020/2021.
I sottoscritti si impegnano 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 presentati in questa fase.
Autorizzano, inoltre, l'Istituto alla pubblicazione di dati personali per la realizzazione dell'attività
istituzionale e azioni di pubblicità richieste dal progetto.
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 progetto a cui è
ammesso l'allievo/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
al progetto.
Luogo e data,
Firma padre
Firma madre

## ALLEGATO C – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

I sottoscritti			
(padre)*	n	ato a	(prov)
Cod. fiscale*		cellulare	
e-mail			
(madre)*	1	nata a	(prov)
Cod. fiscale*		cellulare	
e-mail			
Domiciliati a	alla via	tel	
genitori dell'alunno/a*	C	.F.:	
frequentante nell' A.S. 2020/20	21 la classe		
* campi obbligatori			
in relazione alle tabelle valuta 28.12.2000 n. 445, consapevo affermazioni mendaci, di posse	oli della responsabilità penale	cui possono andar	re incontro in caso di
TITOLO		VALORE I	DICHIARATO
Reddito ISEE presentato			
Perdita occupazionale (se valutabile indicare il numero di componenti familiari, altrimenti indicare 0)			
Diminuzione del reddito del 5 COVID-19 (indicare il settore			
Appartenenza a categorie con DSA o DA se valutabile oppur	,		
Luogo e data,			
Firma padre	Firma	madre	