

P. LEONETTI – C. GUIDI

ISTITUTO COMPRENSIVO

Via Vieste –CORIGLIANO ROSSANO (CS)–

Tel. Segreteria 0983856636

C.M.: CSIC81100L - C.F.: 84000530786

Sito Web:[www.icleonetti.edu.it](http://www.icleonetti.edu.it) e-mail: csic81100l@istruzione.it pec: csic81100l@pec.istruzione.it

**Allegato 1**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER IL SUPPORTO A STUDENTESSE E STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I GRADO PER**

**LIBRI DI TESTO-KIT SCOLASTICI**

Fondi strutturali europei – Programma operativo nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 Asse I – Istruzione – Fondo sociale Europeo (FSE)

Fondi strutturali europei – Programma operativo nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione (FdR)

Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle chiave degli allievi Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.) con particolare riferimento al primo ciclo e al secondo ciclo e anche tramite percorsi on-line

Oggetto: Manifestazione di interesse finalizzata all’assegnazione in comodato d’uso gratuito di**: LIBRI DI TESTO – KIT SCOLASTICI – DEVICES – richiesta di assegnazione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod.Fis. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: padre/madre/tutore legale rappresentante dell’ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ di Codesto Spett.le Istituto, presa visione della Manifestazione di interesse in oggetto, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt 46,47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

**CHIEDE**

* La concessione in comodato d’uso gratuito (barrare la/e tipologia/e di strumentazione strettamente necessaria/e):
* libri di testo, cartacei e/o digitali, vocabolari, dizionari, libri o audiolibri di narrativa

indicare il supporto richiesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* un tablet/pc portatile ed eventuali relativi accessori, compresi software e ausili alla didattica compatibili con gli applicativi e/o piattaforme ministeriali in uso presso l’Istituto

indicare il supporto richiesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* scheda sim traffico dati\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare il gestore che garantisce la necessaria copertura nel proprio comune di residenza);
* ulteriore strumentazione necessaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. software di sintesi vocale, ausili alla didattica, device adattati ecc.) per gli alunni e studenti disabili, per i soggetti affetti da disturbi dell’apprendimento e/o in possesso di diagnosi ai sensi della legge 170/2010 e per alunni con Bes, al fine di garantire a ciascuno pari opportunità̀ di accesso all’attività̀ didattica a distanza.

**A TAL FINE DICHIARA**

1. che il proprio nucleo familiare **NON** è in possesso della dotazione/strumentazione didattica/informatica richiesta per il proprio figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che, pertanto, lo stesso si trova nell’impossibilità di partecipare proficuamente all’Offerta Formativa della scuola;
2. di NON possedere/ di POSSEDERE un collegamento a internet, a mezzo wifi linea fissa/hotspot cellular*e (cancellare le voci che non interessano);*
3. di non aver usufruito per l’anno in corso e per l’alunno per il quale richiede il beneficio, dell’analoga misura;
4. che il valore ISEE del nucleo familiare per l’anno 2024 (relativo ai redditi per l’anno 2023) è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di avere/non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno/alunna con disabilità grave certificata ai sensi della L. 104/92 e ss.mm.ii;
6. di avere/non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno/alunna DSA per cui è stato predisposto il PDP, in base alla L. n.170/10;
7. Di avere/non avere un requisito di precedenza in quanto genitore di alunno BES per cui è stato predisposto il PDP;
8. Di essere/non essere uno/entrambi i genitori disoccupati/inoccupati;
9. Di avere/non avere n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altri figli in età scolare e, nello specifico \_\_\_\_\_\_\_ che presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono iscritti e frequentanti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ altri figli (nome, cognome dati anagrafici e classe, sezione), oltre all’alunno per il quale si chiede il comodato.

**In caso di accoglimento della richiesta SI IMPEGNA**

1. A garantire la frequenza e la partecipazione dell’alunno alle attività previste dall’Istituto, curricolari e di recupero/potenziamento;
2. A restituire la strumentazione ricevuta al termine dell’anno scolastico.

Alla presente si allega:

* Copia del Documento di identità in corso di validità;
* Copia DSU ISEE 2023
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare eventuale altra documentazione che si ritiene utile allegare)

Si autorizza i trattamento e la custodia delle informazioni, sia su supporto cartaceo che informatico, in conformità alle misure e agli obblighi imposti dal codice privacy D.Lgs. 196/2003 aggiornato dal D.Lgs. 101/2018, di adeguamento al Regolamenton2016/679/UE.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma