

**Ministero dell’Istruzione dell’Università e della Ricerca**

**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O R O V I G O 4**

Via Mozart, 8 - 45100 Rovigo Tel: 0425.421753 Fax: 0425.462722 [www.icrovigo4.edu.it](http://www.icrovigo4.edu.it/)

c.f. 93027550297 e-mail: [roic81900g@istruzione.it](mailto:roic81900g@istruzione.it) pec: [roic81900g@pec.istruzione.it](mailto:roic81900g@pec.istruzione.it)



|  |  |
| --- | --- |
| **Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare (POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione (FdR) - Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base - Avviso prot. n. AOODGEFID/19146 del 06/07/2020, approvato con Delibera CIPE n. 21/2018.**  **Codice Identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-VE-2020-183**  **CUP: F16D20000380006** |  |

**MODULO Dl RICHIESTA**

**FORNITURA IN COMODATO D’USO DEI LIBRI Dl TESTO**

**Anno Scolastico 2020/2021**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Rovigo 4

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  |  | | | | | | COGNOME | | |  | | | | | | |
| LUOGO Dl NASCITA | | |  | | | |  | DATA Dl NASCITA | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESIDENZA ANAGRAFICA** | | | |
| VIA/PIAZZA N. CIVICO |  | COMUNE |  |
| PROVINCIA |  | TELEFONO |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENERALITÀ DELLO STUDENTE DESTINATARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME |  |  | | | | | | COGNOME | | |  | | | | | | |
| CODICE FISCALE | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE DESTINATARIO** | | | |
| VIA/PIAZZA N. CIVICO |  | COMUNE |  |
| CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2020/2021 | CLASSE \_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_  Scuola Secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**CHIEDE**

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere per il/la figlio/a i libri di testo, adottati per la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ per l’a.s. 2020/2021, in comodato d’uso (indicare il numero di libri di testo necessario) \_\_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**

* 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.
* di non godere di analoghe forme di sostegno relative all’acquisto o al comodato d’uso di libri di testo e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12,2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.
* di essere stato informato che i suoi dati saranno trattati nell’osservanza del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di comodato d’uso dei libri di testo - anno scolastico 2020/2021.

**SI IMPEGNA altresì**

* a conservare con cura i libri in comodato;
* a restituire i libri alla scadenza stabilita o in caso di trasferimento ad altra scuola;
* a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento o non restituzione dei beni ricevuti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

* Dichiarazione ISEE relativa ai redditi dell’anno precedente;
* Copia documento riconoscimento valido.
* Eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all’epidemia da Covid-19.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Il/i sottoscritto/i, consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.