

**MODULO DI RICHIESTA DI LIBRI DI TESTO/ DEVICE IN COMODATO D'USO  
ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2020-128 - Codice CUP: C76J20001300001**

**TITOLO : " Un supporto per migliorare"**

I.C. MONTEGRAPPA-R.SANZIO  
PALERMO  
[paic8ay003@istruzione.it](mailto:paic8ay003@istruzione.it)

**I sottoscritti**

cognome e nome del padre/tutore legale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ n.

telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

cognome e nome della madre/tutore legale \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ n.

telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere i libri di testo e/o Device (Tablet/PC) per il/la figlio/a, in comodato d'uso, per l'a.s. 2020/2021

**A TAL FINE DICHIARA:**

- che il proprio ISEE anno \_\_\_\_\_ (in corso di validità) è pari ad Euro .....;
- 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** (borse di studio del comune, etc.)
- 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.

Dichiara inoltre, in caso di assegnazione del contributo:

- di conservare con cura i sussidi ricevuti in comodato;
- di impegnarsi a restituirli scadenza stabilita o in caso di trasferimento ad altra scuola;
- di impegnarsi a risarcire la scuola in caso di deterioramento o smarrimento o non restituzione dei beni in comodato.

**SI IMPEGNA/NO**

- a) Alla partecipazione dell'alunno alle attività didattiche previste dall'Istituto
- b) A sottoscrivere richiesta di concessione in comodato d'uso e assunzione di responsabilità come previsto nel Regolamento
- c) A sottoscrivere contratto di Comodato d'Uso come previsto nel Regolamento.
- d) Alla restituzione immediata, affinché possa essere destinato ad un altro alunno, qualora i docenti riscontrassero che l'alunno consegnatario dei libri/device non partecipasse alle attività didattiche;
- e) A restituire integro, senza aver subito danni, il bene ricevuto al termine della sospensione delle attività didattiche e comunque entro e non oltre il termine delle attività didattiche dell'anno scolastico di riferimento.

**IL/ SOTTOSCRITTO/I DICHIARA/DICHIARANO CHE:**

- a) Hanno letto e compreso le regole della scuola per un uso accettabile e responsabile riportate nel "REGOLAMENTO DI CONCESSIONE IN COMODATO D'USO" dell'Istituto, pubblicato sul sito della scuola e disponibile in visione presso la bacheca Argo.
- b) adottate le sanzioni stabilite nel regolamento disciplinare d'istituto.

Il sottoscritto è 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 e/o altro materiale — anno scolastico 2020/2021.

**Si allega alla presente:**

- Documento di identità valido**
- ISEE (in corso di validità)**
- Eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all'epidemia da Covid-19.**

MATERIA	AUTORE	TITOLO DELL'OPERA	EDITORE	Richiesta (barrare con X)
ARTE E IMMAGINE	BRAGA MILENA RECALCATI LUIGIA	OLTRE LO SGUARDO	ELECTA SCUOLA	
FRANCESE	GISLON MINENI RAINOLDI RENAUD GUILMAULT CANTINI CAPANI	JEU DE MOTS ESSENTIEL -	CIDEB - BLACK CAT	
ITALIANO GRAMMATICA	ZORDAN ROSETTA	DATTI UN'ALTRA REGOLA	FABBRI SCUOLA	
MUSICA	CASTELLO ROSANNA	FANTASIA E MUSICA	MINERVA ITALICA	
RELIGIONE	ROMIO ROBERTO CHIODINI GIUSEPPE	GIOIA DELL'INCONTRO (LA)	PIEMME SCUOLA	
SCIENZE	LEOPARDI L BUBANI M MARCACCIO M	FOCUS NATURA GREEN	GARZANTI SCUOLA	
TECNOLOGIA	BENEDETTI / ROMITI	TECHNOLOGICA	DE AGOSTINI SCUOLA	

Descrizione	Richiesta (barrare con X)
Device (TABLET /PC)	

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA 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. \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_, 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 (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

\_\_\_\_\_