



LICEO SCIENTIFICO STATALE

Indirizzi: Classico – Scientifico – Linguistico
Scientifico opzione Scienze Applicate
Via G. Mancini – 87027 PAOLA (Cosenza)
Codice Fiscale 86001310787 – C.M. CSPS210004
Tel. 0982 / 613505 – e-mail: csp210004@istruzione.it

Paola, li 27/10/2020

Prot. N.3433- C/41

A tutti i Sigg. Genitori
Liceo Scientifico Statale
Paola

Oggetto: Bando - Richiesta in COMODATO D'USO Supporti Informatici (PC) per Didattica a Distanza, a tempo determinato.

Il Dirigente Scolastico

Visto i DPCM emanati per l'emergenza Covid_19

Vista l'Ordinanza della Regione Calabria n.79 del 23 Ottobre 2020

Visto il DPCM del 24 Ottobre 2020

Vista l'attivazione da parte del nostro Istituto della Didattica a Distanza con piattaforma GSuit Education

Visti i finanziamenti stanziati per il nostro Istituto, per l'acquisto di supporti informatici (PC), da assegnare in comodato d'uso a tempo determinato agli studenti che non hanno a casa nessun tipo di apparecchiatura, o apparecchiature obsolete.

INVITA

le SS.LL a compilare il **modulo di Richiesta/Certificazione** allegato
e trasmetterlo alla mail: csp210004@istruzione.it con all'oggetto
la dicitura : *Richiesta Supporto Informatico in comodato d'uso*

Al fine di poter procedere alla consegna dei PC, nel più breve tempo possibile e nel modo più rispondente alle necessità degli alunni e delle rispettive famiglie. Si invitano, pertanto, i genitori degli alunni, che presentano situazioni di difficoltà economiche, ad inoltrare entro e non oltre il 2/11/2020 esclusivamente all'indirizzo mail csp210004@istruzione.it i moduli allegati alla presente comunicazione, opportunamente compilati.

Cordiali Saluti



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Filice

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Scientifico Statale di Paola(CS)
Mail: csps210004@istruzione.it

Oggetto: BANDO - Richiesta Supporti Informatici PC in comodato d'uso temporaneo per Didattica a Distanza

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

non avendo a disposizione nessuna apparecchiatura per consentire al proprio figlio/a di accedere alla didattica a distanza,

CHIEDE

alla SV di poter usufruire di un PC (in comodato d'uso a tempo determinato) per poter effettuare "la didattica a distanza" avviata dalla scuola.

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

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

1. 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)
 - 2) Reddito imponibile IRPEF euro
 - 3) Non ha percepito redditi (segnare con una X)

2. 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:
 - 4) (Cognome e nome)
 - 5) Reddito imponibile IRPEF euro
 - 6) 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'Istituzione scolastica **Liceo Scientifico Statale di Paola** (CS) 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 _____