

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI "VOUCHER CONNETTIVITA'
PER L'ACQUISTO DI STRUMENTI FINALIZZATI ALLA CONNETTIVITA' WEB
PER LA DIDATTICA A DISTANZA - A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ in via _____
n. _____ (tel. _____ cell. _____
/ _____ e-mail _____),

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale, ai sensi del Bando per la concessione del beneficio

CHIEDE

per l'A.S. 2020/2021, sulla base dell'Attestazione I.S.E.E. e degli ulteriori requisiti di seguito dichiarati, l'assegnazione dei "VOUCHER CONNETTIVITA'" per i figli sotto elencati:

cognome e nome studente

- 1- _____
2- _____

ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

Denominazione dell'Istituzione Scolastica	
Classe	Sezione

Denominazione dell'Istituzione Scolastica	
Classe	Sezione

A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) di essere residente nel Comune di Monte San Savino
oppure
 che almeno 1 componente del nucleo familiare è residente nel Comune di Monte San Savino *(Indicare le generalità)*: _____;
- b) di essere in regola con i pagamenti relativi ai servizi di mensa e trasporto scolastico erogati dal Comune di Monte San Savino *(solo per studenti frequentanti la Scuola Primaria e Secondaria di I grado)*;
- c) che il proprio nucleo familiare ha un'Attestazione I.S.E.E. (Indicatore situazione economica equivalente) di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013 e s.m.i. in corso di validità pari ad euro _____, come da Attestazione I.S.E.E. dell'I.N.P.S. rilasciata nell'anno 2020 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ e valida fino al giorno 31.12.2020;
- d) che lo studente _____ è portatore di handicap, come da certificazione allegata;
- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola ogni variazione relativa a quanto dichiarato nella presente domanda;
- f) di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti e all'applicazione delle sanzioni pecuniarie previste dalla vigente normativa;
- g) di autorizzare il Comune di Monte San Savino, ai sensi della vigente normativa sulla privacy – Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD – UE-2016/679) e Codice della Privacy (D.lgs. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i.) – al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti la predisposizione della graduatoria e l'assegnazione dei benefici previsti dal Bando.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento del relativo importo avvenga tramite la seguente modalità *(barrare una delle seguenti possibilità)*:

- Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale** **Accredito su c/c bancario** **Accredito su c/c postale**

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- Certificazione disabilità dello studente *(eventuale)*;
- Copia fotostatica fronte/retro del documento di identità del firmatario.

Monte San Savino, _____

Firma

_____ (*)

(*) Tale dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure firmata e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Documento di identità: _____ n. _____ rilasciato da _____.

TIMBRO e VISTO dell'UFFICIO