**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’IPSAR G. MATTEOTTI - PISA**

**RICHIESTA DISPOSITIVI IN COMODATO D’USO GRATUITO TEMPORANEO a.s. 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a …………………………..……… nato/a a …………………………il …../…../…….

C.F. ………………………….………..residente nel Comune di ………………………………………..

(……) in via/piazza ……………...................................................................................N...…...recapito

 telefonico:……………………………………………………………………..genitore/tutore/(se minore)

dell’alunno/a………………………..…..…..………………………………..…………iscritto per l’anno scolastico 2022/2023 alla classe \_\_\_\_\_\_ dell’IPSAR G. Matteotti,

#  C H I E D E

di poter essere inserito in graduatoria per ricevere in comodato d’uso per l’a.s. 2022/23:

* □ DISPOSITIVI INFORMATICI

A tal fine, consapevole della responsabilità in cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. N. 42/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

# D I C H I A R A

* che il proprio ISEE per l’anno 2021 è pari a € ………………………..
* che il proprio nucleo familiare è composto da n. ……. persone
* di avere a carico n. …… figli
* che il numero di figli frequentanti l’IPSAR Matteotti è di ………
* che il numero di figli frequentanti altri istituti è di …..
* di accettare il trattamento dei dati necessari all’adempimento della richiesta presentata.

Si allega alla presente:

* COPIA ATTESTAZIONE ISEE 2021
* COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l’Istituto nel controllare la veridicità di quanto dichiarato, può richiedere in qualunque momento attestazione ISEE e che qualora richiesta si impegna a far pervenire nel più breve tempo possibile.

Pisa , …. /…./… Firma del dichiarante

 ……………………………….

**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 …../…../…….

C.F. ……………………………..residente nel Comune di ……………………………………………..

(……) in via/piazza ………………………............................................................... N. ………..

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

# D I C H I A R A

□ che attualmente è disoccupato a causa dell’epidemia da Covid-19

□ che attualmente si trova in stato di cassa integrazione

# D I C H I A R A

infine, 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.

Pisa , …. /…./… Firma del dichiarante

 ……………………………….