



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE  
SUPERIORE "BLAISE PASCAL"**

(ex INDIRIZZO SPERIMENTALE B.U.S. - T.C.S.)  
Via Makallè 12, 42124 Reggio Emilia  
codice fiscale: 91168530359  
Telefono: 0522 512351 - Fax: 0522 516741  
E-mail: REIS01600Q@istruzione.it - PEC:  
REIS01600Q@pec.istruzione.it  
indirizzo internet: www.pascal.edu.it  
Codice univoco ufficio: UF99UK



**Supporto per libri di testo e kit  
scolastici per secondarie di I e II grado – Supporto kit  
scolastici**

**PON FSE 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-1**

**CUP C86J20001460006**

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*Al Dirigente scolastico*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale dello/a

studente/studentessa \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail di istituto \_\_\_\_\_  
iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
per il corrente anno scolastico

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI SUSSIDI DIDATTICI relativi al citato avviso nella forma di:

<b>Scelta (barrare la casella per indicarne la richiesta)</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Indicare la preferenza inserendo 1 per la preferenza più alta e 2 per la preferenza più bassa</b>
	Notebook grafici (in comodato d'uso) solo per studenti dell'indirizzo grafico	
	Notebook (in comodato d'uso)	
	Altri Devices (in comodato d'uso)   <i>(specificare la tipologia)</i>	
	Vocabolari e dizionari digitali (in comodato d'uso) per studenti DSA e BES   <i>(specificare la tipologia)</i>	
	Supporti alla disabilità (in comodato d'uso) per studenti con certificazione l.104   <i>(specificare la tipologia)</i>	
	Libri di testo, libri o audiolibri di narrativa consigliati dai docenti, anche in lingua straniera (in comodato d'uso)   <i>(specificare la tipologia)</i>	

**N.B.: si raccomanda di esprimere la preferenza. Laddove non fosse possibile esaudire tutte le richieste, le stesse verranno esperite in ordine di preferenza)**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicazione del progetto e la pubblicazione sul sito web.

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

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Firma dello studente  
(se maggiorenne)

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla seguente domanda:

- ✓ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e codice fiscale dell'alunno.
- ✓ Dichiarazione di assunzione di responsabilità (Allegato B) e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell'alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.
- ✓ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità di almeno un genitore
- ✓ Autodichiarazione Titoli Valutabili (Allegato D)
- I documenti di seguito indicati alla voce "titoli di valutazione" debitamente firmati, attestanti la situazione di disagio economico
- Eventuale dichiarazione ISEE
- Eventuali documenti attestanti la condizione di disabilità dell'alunno richiedente
- Eventuali autodichiarazioni sostitutive \_\_\_\_\_