



**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



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

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 C - TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO (non è ammessa autodichiarazione)

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
0,00 euro o negativo	40 punti
Da 1,00 euro fino a 2.000,00 euro	35 punti
Da 2.001,00 euro fino a 5.000,00 euro	30 punti
Da 5.001,00 euro fino a 10.000,00 euro	20 punti
Da 10.00,00 euro fino a 15.000,00 euro	15 punti
Da 15.001,00 euro fino a 20.000,00 euro	10 punti
Oltre o 20.001,00 euro o non presentato	5 punti

VALORE ISEE CORRENTE (non è ammessa autodichiarazione)

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
INFERIORE AL VALORE ISEE PRECEDENTE	10 PUNTI
PARI O SUPERIORE AL VALORE ISEE PRECEDENTE o non presentato	0 PUNTI

**PERDITA OCCUPAZIONALE NEL CORSO DEL 2020 DI UNO O PIU' COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE a
seguito dell'emergenza epidemiologica connessa al diffondersi del Covid-19**

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
Un componente	10 punti
Due componenti	15 punti
Oltre i due componenti	20 punti

**REDDITO PRODOTTO DA ALMENO UN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE NELLE CATEGORIE
DESTINATARIE DEI DECRETI RISTORI, emessi a seguito dell'emergenza epidemiologica connessa al
diffondersi del Covid-19**

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
Un componente	5 punti

Due componenti	10 punti
Oltre i due componenti	15 punti

ALUNNO DESTINATARIO DEL SUSSIDIO RIENTRANTE IN UNA DELLE CATEGORIE INDICATE:

VALORE DICHIARATO	PUNTEGGIO ASSEGNATO
ALUNNO CON DISABILITA' DSA (CERTIFICATA)	25 punti
ALUNNO CON DISABILITA' (CERTIFICATA)	50 punti
ALUNNO con BES	10 punti

ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI

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

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

studente/studentess
a _____
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;

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000

DICHIARA

DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato (se presentato, altrimenti indicare 0)	
Reddito ISEE corrente (se presentato, altrimenti indicare 0)	
Perdita occupazionale (se valutabile indicare il numero di componenti, altrimenti indicare 0)	
Appartenenza a categorie rientranti destinate di decreti ristori, emessi a seguito dell'emergenza epidemiologica connessa al diffondersi del Covid-19 (se valutabile indicare il numero di componenti, altrimenti indicare 0)	
Appartenenza a categorie con disabilità certificata (indicare l.104 o DSA o BES, se valutabile, oppure indicare 0)	

Luogo e Data _____

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BLAISE PASCAL"
Reggio Emilia



Firma
