

**RICHIESTA SIM IN COMODATO D'USO GRATUITO TEMPORANEO - DIDATTICA A DISTANZA -
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____

a _____ (____), residente in _____ (____),

via _____ N° _____ e domiciliato in _____ (____),

via _____ N° _____, Tel: _____

email: _____ genitore dei seguenti alunni presso il Vostro Istituto:

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____ indirizzo/corso _____

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____ indirizzo/corso _____

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____ indirizzo/corso _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p. e artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445) **DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ:**

Di avere Reddito ISEE più recente, Euro _____ (allegare copia della certificazione ISEE di riferimento)

Componenti nucleo familiare n° _____ Figli che vanno a scuola n° _____

Figli diversamente abili certificati n° _____ Figli con altre patologie gravi n° _____

Di aver preso visione dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL GDPR 2016/679 RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI presente sul sito web istituzionale della scuola all'indirizzo www.liceosavarino.edu.it

Di essere consapevole che la graduatoria per l'avente diritto alla SIM, sussidio per la Didattica a Distanza, sarà stilata tenendo presente il Reddito ISEE, le dichiarazioni fatte per il nucleo familiare e le informazioni rese dal sindaco e dagli assistenti sociali del comune di residenza.

Dichiaro, altresì, di volere ricevere, in comodato gratuito, dal Liceo Scientifico Statale "Santi Savarino" di Partinico la SIM preposta ai fini didattici, sotto la mia responsabilità riguardo all'utilizzo corretto e alla conservazione integra della stessa. Mi impegno a restituirla, al termine delle attività didattiche, presso la Sede Centrale della Scuola sita in Via Peppino Impastato – Contrada Turrisi sn o a rimborsare la scuola per l'intero valore di acquisto in caso di danneggiamento parziale o totale della stessa.

La presente richiesta deve essere inviata, compilata in ogni sua parte e con relativo allegato, all'email della scuola paps080008@istruzione.it.

Ulteriori informazioni saranno pubblicate sul sito web della scuola www.liceosavarino.edu.it.

Si allega alla presenta copia della Certificazione ISEE.

Luogo e data, _____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

In caso di impossibilità a firmare il documento:

Firma autografa sostituita da indicazione a stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D. L.vo n. 39/93

La firma avverrà al momento della eventuale consegna.

"in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale
di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile,
che richiedono il consenso di entrambi i genitori"