

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico  
dell'I.C. "Pier delle Vigne" Capua

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliata a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

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

Scelta (barrare con X la casella per indicarne la richiesta)	Tipologia	Indicare la preferenza inserendo 1 per la preferenza più alta e 2 per la preferenza più bassa
<input type="checkbox"/>	Libri didattici e altri sussidi similari	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Devices (PC, tablet, tavolette grafiche...) in comodato d'uso	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Supporti alla disabilità (solo in caso di alunni disabili)	<input type="checkbox"/>

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

I sottoscritti dichiarano 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 pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Si allega alla presente:

- eventuale dichiarazione attestante disoccupazione dovuta all'epidemia da Covid-19.
- Certificazione ISEE
- copia del documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

I Genitori/Tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_