Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Fonni e Mamoiada

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pr. \_\_\_\_\_), e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di genitore / tutore / affidatario dello studente / della studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità,**

**CHIEDE**

* l’assegnazione di libri da assegnare in comodato d’uso;

**DICHIARA**

* Alunni seguiti dal Servizio di Assistenza Sociale;
* Alunni con un solo genitore o con entrambi i genitori disoccupati;
* Presenza di più figli frequentanti l’Istituto Comprensivo:
* Disturbi di apprendimento certificati dal servizio di NPIA;
* Situazione di handicap e/o situazioni di grave svantaggio linguistico-culturale;
* La famiglia è composta da nr. figli \_\_\_\_\_ (compilare la tabella)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME E NOME*** | ***CLASSE FREQUENTATA*** | ***SCUOLA FREQUENTATA*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ALLEGA**

alla presente istanza **copia del documento di identità**

**Il sottoscritto autorizza altresì la trattazione dei dati personali forniti ai sensi D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016.**

Fonni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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