  

**I S T I T U T O C O M P R E N S I V O S T A T A L E**

**“P a d r e P i o d a P i e t r e l c i n a”**

Via Vittorio Veneto n. 79 – 97014 ISPICA - (RG)

Segreteria: tel./fax 0932-950136 - Sede centrale “V. Veneto”: tel. 0932-793318

Plesso “L. Einaudi”: tel. 0932-950686 - Scuola Infanzia “V. Veneto”: tel. 0932-1733003

C. F.: 90026030883 – Cod. Univ.: UF2Y1D – Cod. Mecc.: RGIC83000C

E-mail: rgic83000c@istruzione.it – P.E.C.: rgic83000c@pec.istruzione.it

Indirizzo web: [www.istitutopadrepioispica.edu.it](http://www.istitutopadrepioispica.edu.it/)

**Allegato 2**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………., nato a ……………………. (…….) il……………………… residente in Via ……………………………………… (……), N. ……, dichiara che i dati riportati nella seguente tabella sono veritieri:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INDICATORE | -Segnare con una **X** le voci che interessano | PUNTEGGIO | Spazio riservato alla scuola |
| 1 | Nessun reddito anno 2019 |  | 5 |  |
| 2 | ISEE fino a € 5000,00 |  | 4 |  |
| 3 | ISEE fino a € 7500,00 |  | 3 |  |
| 4 | ISEE fino a € 10.632,94 |  | 2 |  |
| 5 | ISEE superiore a € 10.632,94 o non dichiarato |  | 1 |  |
| 6 | Numero alunni fino a 14 anni nel nucleo familiare per i quali non è stato chiesto e ottenuto analogo beneficio anche in altre scuole |  |  |  |
| A | *4 alunni* |  | 4 |  |
| B | *3 alunni* |  | 3 |  |
| C | *2 alunni* |  | 2 |  |
| D | *1 alunno* |  | 1 |  |
| 7 | Alunno beneficiario Disabile o con DSA o con BES certificati |  | 5 |  |
| 8 | Presenza nel nucleo familiare di altri alunni fino a 14 anni disabili o con DSA o con BES certificati per i quali non è stato chiesto e /o ottenuto analogo dispositivo |  |  |  |
| A | *2 alunni* |  | 2 |  |
| B | *1 alunno* |  | 1 |  |
| 9 | Alunno beneficiario con BES non certificato  |  | 3 |  |
| 10 | Presenza nel nucleo familiare di altri alunni fino a 14 anni con BES non certificato per i quali non è stato chiesto e/o ottenuto analogo dispositivo |  | 1 |  |
| A | *3 alunni* |  | 3 |  |
| B | *2 alunni* |  | 2 |  |
| C | *1 alunno* |  | 1 |  |
| 11 | Alunni ospiti di case-famiglia o altre strutture |  | 5 |  |

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dichiara, infine, 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.istitutopadrepioispica.edu.it](http://www.istitutopadrepioispica.edu.it) e di autorizzare il trattamento dei dati di cui alla presente domanda ai fine della gestione della pratica ad esse collegata.

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**