**MODULO CANDIDATURA MINORI OPPORTUNITA’**

**Progetto Erasmus+ MI.FOR.EU 4**

**DICHIARAZIONE del genitore/tutore**

Il sottoscritto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognomegenitore | *Fare clic qui per immettere testo.* | Nomegenitore | *Fare clic qui per immettere testo.* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato il | *Fare clic qui per immettere una data.* | a | *Fare clic qui per immettere testo.* | Provinciao Stato | *Fare clic qui per immettere testo.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| domiciliato in Via-P.zza-Strada | *Fare clic qui per immettere testo.* | n. civico | *Fare clic qui per immettere testo.* |
| CAP | *Fare clic qui per immettere testo.* | Città | *Fare clic qui per immettere testo.* | Provincia  | *Fare clic qui per immettere testo.* |

|  |  |
| --- | --- |
| n. telefono  | *Fare clic qui per immettere testo.* |

in qualità di genitore/tutore legale dello studente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognomestudente | *Fare clic qui per immettere testo.* | Nomestudente | *Fare clic qui per immettere testo.* |
| Iscritto alla classe  | *Fare clic qui per immettere testo.* | Istituto | *Fare clic qui per immettere testo.* |

**CHIEDE**

di partecipare al **BANDO PER LA SELEZIONE DI N. 22 POSTI RISERVATI a studenti** appartenenti a famiglie in situazioni di disagio socio-economico.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000),

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| che il reddito desunto dalla certificazione ISEE 2024 è di Euro  | *Fare clic qui per immettere testo.* |

|  |  |
| --- | --- |
| che il numero di figli a proprio carico è: | *Fare clic qui per immettere testo.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | *Fare clic qui per immettere testo.* |
| **Data** | *Fare clic qui per immettere una data.* |

**Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trattamento dei dati personali**

**Privacy e trattamento dati**

Questa Istituzione Scolastica, rappresentata dal Dirigente Scolastico, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, informa che, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” recante disposizioni sulla tutela della persona e di altri soggetti, rispetto al trattamento di dati personali, tratterà i dati soprariportati ed altri dati che eventualmente già detiene, per espletare le sue funzioni istituzionali, inclusi quei dati che il suddetto Regolamento UE 2016/679 e il D.lgs 196/2003 definisce dati sensibili e giudiziari. (ulteriori informazioni sono a disposizione sul sito istituzione dell’Istituto: [www.leviponti.edu.it](http://www.leviponti.edu.it/))

|  |
| --- |
| Per presa visione:Data, \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore/tutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**Allega:**

1. **fotocopia del documento d’identità in corso di validità del genitore/tutore dichiarante.**
2. **modello ISEE 2024, se non già acquisito dall’Istituto frequentato.**