



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE  
"Alessandro Artom"**



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
dell' "ITIS ARTOM" ASTI

**Oggetto: domanda di partecipazione al Progetto FSE/PON PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-PI-2020-274 - CUP E39G20000260007**

**Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale**

<b>GENTORE 1</b>	<b>DATI</b>
nome e cognome	
codice fiscale	
data/luogo nascita	
indirizzo di residenza	
recapito telefonico	
indirizzo e-mail	

**e il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale**

<b>GENTORE 2</b>	<b>DATI</b>
nome e cognome	
codice fiscale	
data/luogo nascita	
indirizzo di residenza	
recapito telefonico	
indirizzo e-mail	

**avendo letto l'avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto FSE/PON in oggetto  
CHIEDE/CHIEDONO per il proprio figlio**



Via Romita n. 42 - **14100 Asti** ☎ 0141 1771650

**Sezione staccata di CANELLI:** Via Asti, 16/18 - 14053 CANELLI ☎ / 📠 0141 822839

**E-mail:** [atf01000t@istruzione.it](mailto:atf01000t@istruzione.it) **PEC:** [atf01000t@pec.istruzione.it](mailto:atf01000t@pec.istruzione.it) **www.itisartom.edu.it**

**Cod.Mecc.:** ATTF01000T **C.F.:** 80005460052 **Cod.Univoco:** UF59MN





# ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "Alessandro Artom"



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

nome e cognome	
codice fiscale	
data/luogo nascita	
Indirizzo di residenza	
codice fiscale	
indirizzo e-mail istituzionale Artom	
classe/sezione	
indirizzo di studi	

## OPZIONI DELLA RICHIESTA

- il comodato d'uso per la fornitura dei libri di testo scolastici in adozione per l'a.s. 2020/2021;**
- il comodato d'uso per la fornitura di libri di testo + un device (Tablet, Notebook, tavoletta grafica, Internet key a scelta della scuola) per l'a.s. 2020/2021.**

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

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

Firme dei genitori/tutori legali

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



Via Romita n. 42 - **14100 Asti** ☎ 0141 1771650

**Sezione staccata di CANELLI:** Via Asti, 16/18 - 14053 CANELLI ☎ / 📠 0141 822839

**E-mail:** [atf01000t@istruzione.it](mailto:atf01000t@istruzione.it) **PEC:** [atf01000t@pec.istruzione.it](mailto:atf01000t@pec.istruzione.it) **www.itisartom.edu.it**

**Cod.Mecc.:** ATTF01000T **C.F.:** 80005460052 **Cod.Univoco:** UF59MN





**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE  
"Alessandro Artom"**



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo

**ALLEGATO B DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA STATO DI FAMIGLIA**

(Art. 46 – lettera a –D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 )

Il /La sottoscritt\_

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000**

DICHIARA CHE LA FAMIGLIA SI COMPONE DI:

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
grado di parentela \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Via Romita n. 42 - **14100 Asti** ☎ 0141 1771650

**Sezione staccata di CANELLI:** Via Asti, 16/18 - 14053 CANELLI ☎ / 📠 0141 822839

**E-mail:** [atf01000t@istruzione.it](mailto:atf01000t@istruzione.it) **PEC:** [atf01000t@pec.istruzione.it](mailto:atf01000t@pec.istruzione.it) **www.itisartom.edu.it**

**Cod.Mecc.:** ATTF01000T **C.F.:** 80005460052 **Cod.Univoco:** UF59MN



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE  
"Alessandro Artom"**



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo

**ALLEGATO C AUTODICHIARAZIONE DISABILITÀ/DISTURBI APPRENDIMENTO FIGLI**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, genitore

dell'alunno \_\_\_\_\_, iscritto alla classe \_\_\_\_\_ dell'IITIS A.

ARTOM, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole degli effetti civili e penali in caso di dichiarazione mendace,

di essere in possesso di certificazione ASL relativa al/alla figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

HC ex Legge 104/92

DSA/BES

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

Il Dichiarante



**ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE  
"Alessandro Artom"**



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo

**ALLEGATO D DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTUALE  
DISOCCUPAZIONE/ INOCCUPAZIONE (ART. 46, D.P.R. N. 445/00)**

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

il \_\_\_\_\_, residente ad \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere:

inoccupato/a (nota 1)

disoccupato/a (nota 2) dal \_\_\_\_\_

ai sensi del D.Lgs. 181/2000 così come modificato dal D.Lgs. 297/2002.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data Il Dichiarante \_\_\_\_\_

**NOTE**

1. **Inoccupato:** chi non ha mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma.

Lo status di inoccupato spetta, ai sensi del D.Lgs n. 297/2002 a coloro che, senza aver precedentemente svolto un'attività lavorativa, siano alla ricerca di un'occupazione da più di 12 mesi o da più di 6 mesi, se giovani. L'inoccupato si dichiara disponibile a lavorare ed è in cerca di lavoro, oltre ad essere iscritto al Centro per l'Impiego.

2. **Disoccupato:** art. 1 del D.Lgs. n. 297/2002 "condizione del soggetto privo di lavoro che sia immediatamente disponibile allo svolgimento ed alla ricerca di una attività lavorativa secondo modalità definite con i Servizi competenti". Il disoccupato è colui che ha perso un posto di lavoro o cessato un'attività di lavoro autonomo.