



ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E – mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icvillafraancatirrena.edu.it](http://www.icvillafraancatirrena.edu.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo Villafranca Tirrena

**Domanda di partecipazione**

**Oggetto: Selezione alunni di scuola primaria e secondaria di primo grado beneficiari di n. 26 KIT didattici -PNSD - Decreto Ministero dell'Istruzione 19/08/2020 n.103.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), residente a

\_\_\_\_\_

prov.(\_\_\_\_),c.a.p.\_\_\_\_\_,via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,n° \_\_\_\_\_ genitore/tutore legale dello/a alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_),

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ **(in caso di più figli frequentanti l'Istituto inserire tutti i riferimenti relativi ad ogni figlio).**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione per l'assegnazione di KIT didattici per il corredo scolastico per il/la proprio/a figlio/a, come previsto dall'avviso.

- Si allega copia ISEE 2020;
- Si allega copia documento identità del genitore

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome (genitore richiedente)

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento UE 679/16, autorizza l'I.C. Villafranca Tirrena al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma