

Istituto Comprensivo “Leonardo Sciascia” **di Camporeale Con sezioni staccate in Grisì e Roccamena**

**C.M. PAIC840008 – C.F. 80048770822**

**Via Centro Nuovo s.n.c. 90043 Camporeale (Pa) Tel/Fax 0924-37397** **paic840008@istruzione.it** **;** [**icleonardosciascia.edu.it**](http://www.icleonardosciascia.gov.it/)

## CIRCOLARE N° 33

**Camporeale 22/10/2022**

## ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA DI I GRADO

**AL D.S.G.A.**

**Oggetto: Bando di selezione allievi per l’ammissione al contributo sotto forma di supporti didattici *da concedere in proprietà. PNSD Decreto del Ministro dell’Istruzione 19 agosto 2020 n. 103***

*In coerenza con quanto previsto dalle azioni #3, #6 e #15 del Piano nazionale per la scuola digitale e in attuazione del Decreto in oggetto, Codesta istituzione scolastica seleziona n. 35 alunni cui* ***destinare n. 35 kit (n.14 per la scuola primaria e n.11 per la S.S.I.G.)*** *i corredi scolastici (composti da astuccio, quaderni, penne….).*

# Articolazione e durata del sussidio:

I sussidi da erogare, sotto forma di concessione in proprietà, riguardano esclusivamente alunni iscritti e regolarmente frequentanti l’anno scolastico in corso.

# Destinatari: caratteristiche e requisiti di accesso

Il sussidio è rivolto ad un numero di alunni pari a 35 ***(n.14 per la scuola primaria e n.11 per la S.S.I.G.)*.**

I partecipanti devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

* Essere nell’anno scolastico 2020/2021 iscritti all’istituto;
* Avere manifestato durante il presente anno scolastico, o comunque nel periodo precedente, in particolare relazione con l’emergenza covid-19, situazioni di disagio economico misurabili attraverso i criteri di valutazione appresso indicati.

# Modalità presentazione domanda

Il genitore presenterà alla segreteria didattica dell’Istituto di appartenenza, la documentazione di seguito indicata:

* domanda di ammissione al sussidio, redatta sull’apposito modello “**Allegato A**” dell’avviso debitamente firmato;
* fotocopia di un valido documento e codice fiscale dell'alunno.
* Dichiarazione di assunzione di responsabilità (**Allegato B**) e liberatoria, contenuto nella domanda di partecipazione, da parte dei genitori dell’alunno, debitamente firmata e corredata dal documento di identità di almeno uno dei genitori.
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità di almeno un genitore
* I documenti di seguito indicati alla voce “titoli di valutazione” debitamente firmati, attestanti la situazione di disagio economico
* Eventuali documenti attestanti la condizione di disabilità dell’alunno richiedente
* Eventuali autodichiarazioni sostitutive

La domanda di ammissione, corredata della suddetta documentazione, dovrà essere presentata entro e non oltre il 30 **ottobre 2021 ore 24,00** e dovranno essere inviate con una delle seguenti modalità:

1. Da un indirizzo di posta elettronica certificata personale all’indirizzo paic840008@pec.istruzione.it
2. All'indirizzo di posta ordinaria istituzionale paic840008@istruzione.it,;
3. Presso gli uffici di segreteria

# Valutazione delle domande e modalità di selezione

L’istruttoria delle domande, per valutarne l’ammissibilità sotto il profilo formale e sostanziale, avverrà con le seguenti modalità:

* Rispetto dei termini di partecipazione delle domande (farà fede il protocollo di ricezione della scuola di appartenenza);
* Verifica della correttezza della documentazione
* Graduatoria finale redatta su tutti gli alunni aventi diritto che hanno presentato istanza di partecipazione

A parità di punteggio sarà data preferenza all’allievo con il modello ISEE corrente più basso.

Sussistente la parità la precedenza sarà data al candidato più giovane.

# Graduatoria finale

L’elenco dei candidati ammessi al sussidio sarà pubblicato entro **5** giorni dal termine delle selezioni sul sito internet dell’istituto**.**

## IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 **Dott.ssa Patrizia Roccamatisi**

**ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente scolastico

dell’I.C.S. LEONARDO SCVIASCIA

Il/La sottoscritto\a nato\a a prov. il domiciliato\a a alla Via tel. cellulare

e-mail Cod. fiscale genitore dell’alunno C.F.: frequentante nell’ A.S. 2020/2021 la classe dell’Istituto e-mail @

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la EROGAZIONE DEI KIT DIDATTICI relativi al citato avviso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successive mm.ii GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Luogo e data Il genitore

**ALLEGATO B – DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ GENITORIALE**

Il sottoscritto ……………………………..……………………………..…. padre/madre di chiede

in nome e per conto del proprio/a figlio/a l’erogazione del sussidio didattico per l’anno scolastico 2020/2021 Il sottoscritto si impegna altresì a compilare e consegnare, in caso di ammissione al sussidio, la dichiarazione di responsabilità e la dichiarazione liberatoria specifica in merito alla privacy, nonchè tutti i documenti richiesti e non presentato in questa fase.

Autorizzo, inoltre, l’istituto alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell’ambito della realizzazione di azioni programmate dall’Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell’istituto.

Si precisa che l’istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività del progetto.

Luogo e data,

Firma dei genitori

## ALLEGATO C - TABELLA VALUTAZIONE TITOLI:

**VALORE ULTIMO ISEE PRESENTATO**

|  |  |
| --- | --- |
| VALORE DICHIARATO | PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| 0,00 euro o negativo | 40 punti |
| Da 1,00 euro fino a 2.000,00 euro | 35 punti |
| Da 2.001,00 euro fino a 5.000,00 euro | 30 punti |
| Da 5.001,00 euro fino a 10.000,00 euro | 20 punti |
| Da 10.00,00 euro fino a 15.000,00 euro | 15 punti |
| Da 15.001,00 euro fino a 20.000,00 euro | 10 punti |
| Oltre o 20.001,00 euro | 5 punti |

**VALORE ISEE CORRENTE (OVE PRESENTATO)**

|  |  |
| --- | --- |
| VALORE DICHIARATO | PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| INFERIORE AL VALORE ISEE PRECEDENTE | 10 PUNTI |
| PARI O SUPERIORE AL VALORE ISEE PRECEDENTE | 0 PUNTI |

**PERDITA OCCUPAZIONALE NEL CORSO DEL 2020 DI UNO O PIU’ COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |
| --- | --- |
| VALORE DICHIARATO | PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| Un componente | 10 punti |
| Due componenti | 15 punti |
| Oltre i due componenti | 20 punti |

**REDDITO PRODOTTO DA ALMENO UN COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE NELLE CATEGORIE DESTINATARIE**

**DEI RISTORI DELL’ULTIMO DCPM**

|  |  |
| --- | --- |
| VALORE DICHIARATO | PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| Un componente | 5 punti |
| Due componenti | 10 punti |
| Oltre i due componenti | 15 punti |

**ALUNNO DESTINATARIO DEL SUSSIDIO RIENTRANTE IN UNA DELLE CATEGORIE INDICATE:**

|  |  |
| --- | --- |
| VALORE DICHIARATO | PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| ALUNNO CON DISABILITA’ DSA (CERTIFICATA) | 5 punti |
| ALUNNO CON DISABILITA’ DA (CERTIFICATA) | 10 punti |

**ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI**

Il/La sottoscritto\a nato\a a prov. il domiciliato\a a alla Via tel. \_ cellulare

e-mail Cod. fiscale genitore dell’alunno C.F.: frequentante nell’ A.S. 2020/2021 la classe dell’Istituto e-mail @

***DICHIARA***

***AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO***

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO | VALORE DICHIARATO |
| Reddito ultimo ISEE presentato |  |
| Reddito ISEE corrente (se presentato) |  |
| Perdita occupazionale (se valutabile indicare il numero di componenti,altrimenti indicare 0) |  |
| Appartenenza a categorie rientranti nell’ultimo DPCM (se valutabileindicare il numero di componenti, altrimenti indicare 0) |  |
| Appartenenza a categorie con disabilità certificata (indicare DSA o DAse valutabile oppure indicare 0) |  |

Luogo e data, Firma