



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
PRINCIPESSA ELENA DI NAPOLI
Palermo



Regione Siciliana

Scuola del Benessere, della Salute e dello Sport

Via Ustica, 46 - 90135 Palermo tel.fax 091/403353 C.F. 80025540826 Cod. Ministeriale PAIC87400B
 e.mail: paic87400b@istruzione.it- paic87400b@pec.istruzione.it - sito web: www.icprincipessaelena.it



RICHIESTA COMODATO D'USO DEVICE

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
 _____ frequentante la classe _____ Sez. _____
 N. Cellulare _____ Email _____

Chiede

di essere destinatario, con la formula del comodato d'uso, dei benefici (libri di testo e Kit) per l'a.s. 2020/2021.

La richiesta è motivata dalla seguente situazione economica familiare riguardante:

Condizione economica (autodichiarazione ISEE anno 2020 per redditi del 2019)	_____
Numero figli in età scolare (dalla primaria all'università)	_____
Condizione occupazionale	(Allegare autocertificazione)
Disabilità (DSA o BES)	(Allegare autocertificazione)

La scuola provvederà a stilare una graduatoria sulla base dei seguenti indicatori

Condizione economica (autodichiarazione ISEE anno 2020 relativa ai redditi del 2019)	Max 40 punti	Riservato all'amministrazione e scolastica
---	---------------------	---

<input type="checkbox"/> Valore ISEE da 0 a 5.000€	40	
<input type="checkbox"/> Valore ISEE da 5.001 a 10.000€	30	
<input type="checkbox"/> Valore ISEE da 10.001 a 20.000€	20	
<input type="checkbox"/> Valore ISEE da 20.001 a 30.000 €	10	
<input type="checkbox"/> Valore ISEE superiore a 30.000 €	0	
Condizione occupazionale	Max 30 punti	
<input type="checkbox"/> Entrambi i genitori disoccupati inoccupati o in cassa integrazione o lavoratori in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19	30	
<input type="checkbox"/> Un solo genitore disoccupato inoccupato o in cassa integrazione o lavoratori in settori di attività colpiti dalle misure restrittive emanate dal Governo per contrastare l'emergenza Covid 19	15	
Condizione familiare	Max 40 punti	
<input type="checkbox"/> N.4 o più figli in età scolare (dalle primarie all'università)	40	
<input type="checkbox"/> N.3 o più figli in età scolare (dalle primarie all'università)	30	
<input type="checkbox"/> N.2 o più figli in età scolare (dalle primarie all'università)	20	
<input type="checkbox"/> N.1 o più figli in età scolare (dalle primarie all'università)	10	
Disabilità	Max 20 punti	
Alunno con disabilità certificata	20	
Alunno con DSA o BES	10	

Criterio residuale: a parità di punteggio, il Kit sarà assegnato agli alunni con disabilità certificata, con BES/DSA; in mancanza, ai più meritevoli, avendo riguardo non solo agli apprendimenti disciplinari, ma al livello di maturità, al comportamento dello studente, al contributo che lo stesso ha offerto ed offre alla crescita di tutta la comunità scolastica (partecipazione ad attività teatrali, sportive...).

Data,

FIRMA GENITORE _____

LISTA DEI SUSSIDI DIDATTICI RICHIESTI

Sulla base dei testi in adozione per l'a.s. 2020/2021 nella classe frequentata dallo
studente Alunno _____ Classe _____ Sez. _____

MATERIA	TITOLO	VOLUME

Data,

FIRMA GENITORE _____
