



## Istituto di Istruzione Superiore "Salvo D'Acquisto"

Via Consolare, 111 - 90011 Bagheria (PA) - Tel. 091903070  
Sede Succursale: via Città di Palermo, 138/C - 90011 Bagheria (PA) - Tel. 091962362

Sito Web: <http://ipsdacquisto.gov.it>

email: [paio42004@istruzione.it](mailto:paio42004@istruzione.it)

PEC: [paio42004@pec.istruzione.it](mailto:paio42004@pec.istruzione.it)

### ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA IIS SALVO D'ACQUISTO BAGHERIA

#### ALLEGATO A: Domanda di partecipazione selezione studentesse e studenti COMODATO D'USO SUPPORTI DIDATTICI A.S. 2022/2023

**Progetto PON PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-SI-2020-433  
CIP: 10.1.1A-FSEPON -CA-2019-1 - CUP: C51F20000080007  
"Apprendimento e successo formativo: una sfida da affrontare"**

La/Il sottoscritt/a/o

Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Genitore/tutore dell' alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Nota bene: la domanda può essere compilata personalmente dalla studentessa/studente se maggiorenne

#### Chiede il comodato d'uso

❖ Per supporti didattici (indicare con una x la tipologia di supporto didattico):

o Dizionario lingua italiana o Dizionario lingua inglese

o Audiolibro di narrativa o Audiolibro in lingua inglese

o Kit DSA (Tablet delle regole di Italiano Libro; Tablet delle regole di matematica Libro; Simple English, Quaderno amico le potenze, le espressioni, multipli e divisori, le frazioni )

o Kit "Monete e banconote"

o Kit "Leggere l'ora"

❖ Per kit libri di testo (indicare con una x l'anno):

o Primo anno

o Secondo anno

- o Terzo anno
- o Quarto anno
- o Quinto anno

A tal fine dichiara che (barrare e completare le voci che interessano)

o Il proprio reddito ISEE dell'anno 2021 è di \_\_\_\_\_

o L'alunna/o ha fratelli o sorelle, entro i 16 anni, che frequentano l'Istituto:

*(indicare di sotto il nome e cognome dei fratelli o sorelle e la rispettiva classe)*

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

o L'alunna/o ha una disabilità grave certificata con programmazione curriculare

o L'alunna/o è studentessa/studente DSA o BES

Lo scrivente allega reddito certificazione ISEE relativa ai redditi 2021;

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_