**MODULO DI RICHIESTA**

**ISTANZA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER L’ACQUISTO DI MATERIALI E SERVIZI IDONEI AD AGEVOLARE GLI ALUNNI CON DISABILITA’ NELLA FRUIZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA E DELLA DIDATTICA digitalE A DISTANZA**

**Anno Scolastico 2020/2021**

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | COGNOME |  |
| Luogo e data di nascita |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Residenza anagrafica***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |

**Generalità dello studente**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME | COGNOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA  |  |
| VIA/PIAZZA |  |  | NUMERO CIVICO |  |
| COMUNE |  |  | PROVINCIA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Infanzia**(ex materna) |  | **Primaria**(ex elementare) |  | **Secondaria di I°** (ex media inferiore) |  | **Secondaria di II°** (ex media superiore) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe frequentata nell’anno scolastico 20/21** | * 1
 | * 2
 | * 3
 | * 4
 | * 5
 |  |

Data Firma del richiedente

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

Il sottoscritto richiede il beneficio per l’**acquisto di materiali e servizi idonei ad agevolare gli alunni con disabilità nella fruizione della didattica a distanza e della didattica digitale a distanza** consistenti in pc, tablet, smartphone, dvd e qualunque altro materiale di supporto funzionale al tipo di disabilità posseduta, nonché i costi di connessione.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art.4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445 in caso di dichiarazioni mendaci

**Il sottoscritto dichiara di non avere percepito, per l’anno scolastico 2020/2021, contributi regionali per le medesime finalità.**

**Il sottoscritto allega alla presente:**

* Certificazione attestante la disabilità (L. 104/1992)
* Documenti fiscali degli acquisti effettuati
* Copia documento di identità in corso di validità

**Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:**

* Via/Piazza
* Comune
* Recapiti telefonici:
* E-mail
* Pec

 Data Firma del richiedente (\*\*)

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

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un **documento di identità in corso di validità**.

****

**COMUNE DI VALMONTONE**

**Città Metropolitana di Roma Capitale (RM)**

**Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679**

Si forniscono le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati personali:

**“Istanza di accesso al contributo per l’acquisto di materiali e servizi idonei ad agevolare gli alunni**

**con disabilità nella fruizione della didattica a distanza e della didattica digitale a distanza”**

**Nota:** Gli articoli citati si riferiscono al Regolamento Europeo nr. 2016/679

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titolare del trattamento*** | Denominazione: Comune di ValmontoneIndirizzo postale: Via Nazionale, 5Indirizzo mail: pubblicaistruzione@comune.valmontone.rm.gov.itNumero di telefono: 06.95990347 |
| ***Responsabile della protezione dati*** | Indirizzo di posta elettronica presso l'Ente del RPD: privacy@mandc.it Indirizzo postale: Via Vespasiano 12, Roma, 00192 |
| ***Finalità*** | Accesso al contributo per l’acquisto di materiali e servizi idonei ad agevolare gli alunni con disabilità nella fruizione della didattica a distanza e della didattica digitale a distanza |
| ***Base giuridica*** | Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento |
| ***Destinatari dei dati personali*** | Regione Lazio |
| ***Trasferimento dei dati personali a un Paese terzo o a un'organizzazione internazionale*** | NO |
| ***Periodo/criteri di conservazione*** | I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione. |
| ***Diritti dell'Interessato*** | Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:1. di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa
2. di accesso ai dati personali;
3. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);
4. di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);
5. alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);
6. di revocare il consenso, ove previsto; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
7. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);
8. di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;
9. di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa.
 |
| ***Obbligatorietà della fornitura dei dati personali e le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati*** | La fornitura dei dati personali è obbligatoria per l'istruttoria della pratica, la conseguenza del mancato conferimento dei dati stessi comporta l'impossibilità di effettuare l'istruttoria e l'esito negativo del procedimento oggetto della presente |
| ***ART: 13-14 Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione*** | Il Titolare del trattamento non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'art. 22; |

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

Valmontone, lì ....

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

◻ esprimo il consenso ◻​ NON esprimo il consenso​

*Al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.*

◻​ esprimo il consenso ◻​ NON esprimo il consenso

*alla comunicazione dei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’informativa.*

◻​ esprimo il consenso ◻​ NON esprimo il consenso

*​Al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.*

 Data Firma del richiedente

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