



**ISTITUTO TECNICO STATALE PER IL TURISMO - LICEO LINGUISTICO  
"PIER PAOLO PASOLINI"**

20134 MILANO – Via L. Bistolfi, 15 – Tel 02.2104001  
E-mail: [mitn02000x@istruzione.it](mailto:mitn02000x@istruzione.it)  
Cod. Fisc. 80132210156 Cod. Mecc. MITN02000X  
[itspasolini.edu.it](http://itspasolini.edu.it)

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Pier Paolo Pasolini  
di Milano

Oggetto: Domanda di partecipazione al Progetto FSE/PON

TITOLO PROGETTO " Il pluralismo del Pasolini "  
CODICE PROGETTO: 10.2.2A-FSEPON-LO-2020-472  
CUP C46J20000850006

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale

GENITORE Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Data/luogo nascita	
Residenza -provincia	
Via/piazza, n. , CAP.	
Telefono/cellulare	
Indirizzo mail	

E il/la sottoscritto/a genitore/tutore legale

GENITORE Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Data/luogo nascita	
Residenza -provincia	
Via/piazza, n. , CAP.	
Telefono/cellulare	
Indirizzo mail	

avendo letto l'avviso relativo alla selezione di partecipanti al progetto FSE/PON in oggetto



**ISTITUTO TECNICO STATALE PER IL TURISMO - LICEO LINGUISTICO  
"PIER PAOLO PASOLINI"**

20134 MILANO – Via L. Bistolfi, 15 – Tel 02.2104001  
E-mail: mitn02000x@istruzione.it  
Cod. Fisc. 80132210156 Cod. Mecc. MITN02000X  
[itspasolini.edu.it](http://itspasolini.edu.it)

CHIEDE/CHIEDONO

per il proprio figlio

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Data/luogo nascita	
Residenza -provincia	
Via/piazza, n. , CAP.	
Telefono/cellulare	
Indirizzo mail	

Frequentante

Classe – indirizzo - sezione	
------------------------------	--

Scegliere fra le opzioni proposte l'ordine di preferenza (1-2-3-)

- il comodato d'uso per la fornitura dei libri di testo scolastici per l'a.s. 2020/2021;  
 il comodato d'uso per la fornitura di un dizionario per l'a.s. 2020/2021 di (scegliere due opzioni con una X):  
 ITALIANO  INGLESE  SPAGNOLO  FRANCESE  TEDESCO  LATINO  
 il comodato d'uso per la fornitura di libri e kit didattici per alunni NAI per l'a.s. 2020/2021

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritti autorizzano questo Istituto al trattamento dei dati personali del proprio figlio/a solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firme dei genitori/tutori legali \_\_\_\_\_



**ISTITUTO TECNICO STATALE PER IL TURISMO - LICEO LINGUISTICO  
"PIER PAOLO PASOLINI"**

20134 MILANO - Via L. Bistolfi, 15 - Tel 02.2104001  
E-mail: mitn02000x@istruzione.it  
Cod. Fisc. 80132210156 Cod. Mecc. MITN02000X  
[itspasolini.edu.it](http://itspasolini.edu.it)

**ALLEGATO B**

•DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTUALE DISOCCUPAZIONE / INOCCUPAZIONE (ART. 46, D.P.R. N. 445/00)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere:

- inoccupato/a (nota 1)  
 collocato/a in cassa integrazione dal \_\_\_\_\_  
 disoccupato/a (nota 2) dal \_\_\_\_\_

ai sensi del D.Lgs. 181/2000 così come modificato dal D.Lgs. 297/2002.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

**NOTE**

*1 Inoccupato: chi non ha mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma. Lo status di inoccupato spetta, ai sensi del D.Lgs n. 297/2002 a coloro che, senza aver precedentemente svolto un'attività lavorativa, siano alla ricerca di un'occupazione da più di 12 mesi o da più di 6 mesi, se giovani. L'inoccupato si dichiara disponibile a lavorare ed è in cerca di lavoro, oltre ad essere iscritto al Centro per l'Impiego.*

*2 Disoccupato: art. 1 del D.Lgs. n. 297/2002 "condizione del soggetto privo di lavoro che sia immediatamente disponibile allo svolgimento ed alla ricerca di una attività lavorativa secondo modalità definite con i Servizi competenti".*



**ISTITUTO TECNICO STATALE PER IL TURISMO - LICEO LINGUISTICO  
"PIER PAOLO PASOLINI"**

**20134 MILANO – Via L. Bistolfi, 15 – Tel 02.2104001**

**E-mail: [mitn02000x@istruzione.it](mailto:mitn02000x@istruzione.it)**

**Cod. Fisc. 80132210156 Cod. Mecc. MITN02000X**

**[itspasolini.edu.it](http://itspasolini.edu.it)**

*Il disoccupato è colui che:*

*a) ha perso un posto di lavoro o cessato un'attività di lavoro autonomo;*

*b) ha un reddito inferiore a 8.000 € lordi annui, nel caso di lavoro dipendente (es: co.co.pro., contratto a tempo determinato o indeterminato, part-time o full-time, etc...);*

*c) ha un reddito al di sotto dei 4.800 € annui lordi, nel caso di lavoro autonomo;*

*d) ha lavorato solo per 8 mesi (4 se hai fino a 25 anni compiuti o, se in possesso di diploma universitario di laurea, fino a 29 anni compiuti)*