

ALLEGATO A – Modulo manifestazione di interesse

Al Dirigente Scolastico

dell'IC 1 di Chieti (CH)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AVVISO REGIONALE "ABRUZZO GENERAZIONI FUTURE" - VOUCHER VACANZE STUDIO ALL'ESTERO (A.S. 2026/2027)

(Da restituire alla Segreteria dell'Istituto entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 30/09/2026)

1. DATI DEI GENITORI / ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

GENITORE/TUTORE 1 (Richiedente principale)

- Cognome e Nome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Nato/a a: _____ (Prov.) il: // _____
- Residente a: _____ (Prov. _____) CAP: _____
- Indirizzo: _____ n.: _____
- Telefono / Cellulare: _____
- E-mail: _____
- In qualità di:
[] Genitore esercente la responsabilità genitoriale
[] Tutore legale / Affidatario

GENITORE 2 (Compilare se presente)

- Cognome e Nome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Nato/a a: _____ (Prov.) il: // _____
- Residente a: _____ (Prov. _____) CAP: _____
- Telefono / Cellulare: _____

2. DATI DELLO STUDENTE / STUDENTESSA

- Cognome e Nome: _____
- Codice Fiscale: _____
- Nato/a a: _____ (Prov.) il: // _____
- Residente a: _____ (Prov. _____) CAP: _____
- E-mail: _____
- Iscritto/a per l'A.S. 2026/2027 presso questo Istituto alla Classe: _____ Sezione: _____

3. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o formazione/uso di atti falsi,

DICHIARA/NO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. Che lo studente è residente nel territorio della Regione Abruzzo;
2. Che lo studente ha terminato l'Anno Scolastico 2025/2026 con valutazione finale esente da insufficienze;
3. Di essere in possesso di Attestazione ISEE 2026 (Ordinario o Minorenni qualora spetti) in corso di validità con un valore pari a: € _____
 - **Protocollo INPS della DSU/Attestazione ISEE:** INPS-ISEE-2026- _____
 - **Data di rilascio dell'Attestazione ISEE:** // _____
4. Che per la frequenza della medesima vacanza studio all'estero lo studente non fruisce e non fruirà di altri contributi, borse di studio o finanziamenti concessi da soggetti pubblici o privati;
5. **Necessità speciali (BES / Disabilità):**
 - [] **NO**, lo studente non necessita di misure o supporti educativi specifici;
 - [] **SI**, lo studente necessita di supporto/tutoraggio speciale per garantire la piena partecipazione all'esperienza all'estero (*allegare idonea documentazione medico-didattica*).
6. Si richiede il voucher per la vacanza studio di [] 7 giorni o [] 14 giorni a luglio 2027

4. COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO DEL VOUCHER

In caso di assegnazione ed erogazione del voucher, si indicano le coordinate del conto corrente per i successivi rimborsi da parte della scuola:

- **Istituto Bancario / Poste Italiane:** _____
- **Filiale / Agenzia di:** _____
- **Intestatario / Cointestatario del Conto:** _____
- **Codice Fiscale Intestatario:** _____
- **Codice IBAN (27 caratteri):** _____
- *N.B. Il conto corrente deve essere obbligatoriamente intestato o cointestato ad uno dei genitori/tutori esercenti la responsabilità genitoriale.*

5. ALLEGATI OBBLIGATORI

Si allegano alla presente domanda:

- [] 1. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del/i genitore/i firmatario/i;
- [] 2. Copia dell'Attestazione ISEE 2026 in corso di validità;
- [] 3. Informativa Privacy della Scuola sottoscritta.
- [] 4. Copia del documento di valutazione dell'a.s. 2025-2026

6. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR UE 2016/679)

Si dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali fornita dalla Scuola e dell'Informativa Regionale (Allegato E dell'Avviso) e si acconsente al trattamento dei dati propri e del/della proprio/a figlio/a per le finalità legate alla formazione della graduatoria d'Istituto e all'invio della candidatura alla Regione Abruzzo.

7. SOTTOSCRIZIONE E CLAUSOLA DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Data: //_____

FIRMA GENITORE/TUTORE 1: _____

FIRMA GENITORE 2: _____

(Da compilare SOLO in caso di sottoscrizione da parte di UN SOLO GENITORE):

Il/La sottoscritto/a Genitore 1, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità che la presente domanda è formulata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che impongono l'accordo di entrambi i genitori per le decisioni di maggiore interesse per i figli.

Data: //_____

FIRMA DEL GENITORE UNICO DICHIARANTE: _____