

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (L.448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 22 marzo 2019, pena l'esclusione del beneficio.

Al Signor Sindaco
del Comune di

Il sottoscritto:

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono cellulare

Indirizzo di posta elettronica @
(il richiedente può indicare un indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario (non obbligatorio)

IT

Banca o Ufficio Postale (non obbligatorio)

nella qualità di (genitore o avente la rappresentanza legale)
dello studente

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

CHIEDE

L'erogazione del contributo dei libri di testo per l'anno scolastico 2018/20019, ai sensi della L.448/98 art.27
DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazione scuola **ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "SCIASCIA"**

comune **SANT'AGATA MILITELLO** Prov. **ME**

via/piazza **C.DA MUTI** n. **snc** c.a.p. **9 8 0 7 6**

telefono **0941-701720**

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) **STATALE**

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2018/2019 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio della Fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo a.s. 2018/2019, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di Euro _____ ;
- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____. è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2018 relativo al periodo d'imposta 2017. L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019;
- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. _____ del ____/____/____ (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXX-XX);

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.

Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs 196/2003.

Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.

- Lo scrivente allega alla presente:
- 1) Fotocopia del proprio documento di riconoscimento
 - 2) Fotocopia del proprio Codice Fiscale.

Data

Firma