**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

Protocollo e Denominazione della Scuola

**I.C. Elio Vittorini San Pietro Clarenza (CT)**

**P.n° / del / /2019**

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 eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

**IT**

Banca o Ufficio Postale

nella qualità di

(genitore o avente la rappresentanza legale) dello studente

cognome nome

nato il comune di nascita

c.a.p.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| codice fiscale |  | |
| residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante): |
| comune |  | Prov. |
| via/piazza | n. |  |

# CHIEDE

l’erogazione del contributo per la fornitura dei libri di testo per l’anno scolastico 2018/19, ai sensi della L. 448/98, art. 27 DATI RELATIVI ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

NELL’ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Istituto Scolastico Comprensivo Statale Elio Vittorini

denominazione scuola

comune

Prov.

San Pietro Clarenza

CT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | 5 | 0 | 3 | 0 |

via/piazza

Via Dusmet

n. 24 c.a.p.

telefono

095529545

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una “X” accanto alla scuola frequentata) STATALE PARITARIA

SCUOLA (indicare la classe frequentata)

Secondaria di 1° grado e classe 1^ e 2^ secondaria di 2° grado

Secondaria di 2° grado – classe 3^, 4^ e 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 de*gli 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) di Euro , è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2018 relativo al periodo di 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-XXXXXXXXX-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 in corso di validità;
2. fotocopia del codice fiscale.

Data \_/\_ /2019

Firma

--------------------------------------------------------