DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2018/2019
(L. 448/1998, art. 27 – D.P.C.M. 05 agosto 1999, n° 320)

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 22 marzo 2019

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI _____

Il sottoscritto:

cognome | nome

nato il | comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune | Prov. | telefono

via/piazza | n. | c.a.p.

Indirizzo posta elettronica | @

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 studente

residenza anagrafica:

comune | *prov.* | *telefono*

via/piazza | n. | c.a.p.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la fornitura dei libri di testo per l'anno scolastico **2018/19**, ai sensi della L. 448/1998, art. 27

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazione scuola **ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI"**

comune **MESSINA** Prov. **ME**

via **ORATORIO SAN FRANCESCO** n. **SNC** c.a.p. **9 8 1 2 2**

telefono **090/771810**

ISTITUZIONE SCOLASTICA
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE. **X** PARITARIA

SECONDARIA DI 1° GRADO **X**

CLASSE

DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

Il sottoscritto _____ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

a) di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di euro

b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. – redditi 2017**) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-2016-XXXXXXXXX-XX	Valore ISEE (Ai sensi del DPCM n. 159 del 05 dicembre 2013
INPS-ISEE - 2019	€

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019
Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna " annotazione " (omissione/difformità), pena l'esclusione.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "*effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47*".A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, **e che è in possesso della documentazione attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione**.

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

firma del richiedente

_____