DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO

ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (L. 448/98)

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 25 ottobre 2024, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo e Denominazione della Scuola

 **AL SIGNOR SINDACO**

 **DEL COMUNE DI**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

\_l\_ sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome |  | nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a 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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |  |  |

**a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 71 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall’art.496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini della fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo di cui all’at.27 della L.448/98, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

* **che \_l\_ proprio/a figlio/a, nell’anno scolastico 2024/2025 è iscritta presso il seguente Istituto Scolastico:**

DATI RELATIVI ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione scuola |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune |  | Prov. |  |

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

\*

|  |  |
| --- | --- |
| telefono |  |

ISTITUZIONE SCOLASTICA

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

SCUOLA (indicare la classe frequentata)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Secondaria di 1° grado  classe 1^, 2^ e 3^ |   Secondaria di 2° grado – classe 1^,2^,3^, 4^ e 5^

|  |
| --- |
|  |

  |

|  |
| --- |
|  |

 |

* **che il valore ISEE (1) (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di avere diritto al contributo di cui all’art. 27 della L. 448/98;**

**- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. n. del (es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXXX-XX) (2);**

- di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2024/2025, una spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 anni pena l’esclusione dal beneficio.

**- di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.**

Beneficiari dell’intervento sono gli studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, statali e paritarie, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), **in corso di validità, pari o inferiore a € 10.632,94**.

Dovranno essere prese in considerazione le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna “annotazione” (omissione/difformità), pena l'esclusione.

**Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:**

**Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banca o Ufficio Postale

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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.

Lo scrivente allega alla presente:

1. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
2. fotocopia del codice fiscale.

Data

 Firma