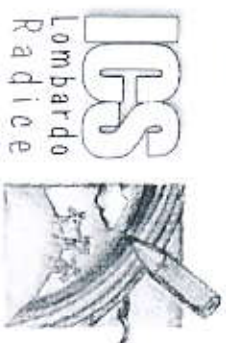




Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



ISTITUTO COMPRENSIVO "Lombardo Radice"

Corso Calatafimi, 241/A - 90129 Palermo

Cod. Fisc. 97251390825

tel. 091.422.967 - 091.657.06.38 - FAX 091.657.55.36

E-Mail: paic8ad00q@istruzione.it

url: <http://www.comprensivolombardoradice.it>

AVVISO FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO a.s. 2019/20

SI AVVISANO I GENITORI CHE SONO ATTIVE LE PROCEDURE PER L'ASSEGNAZIONE ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (MAZZINI) DELLA FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO A SOSTEGNO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ISTRUZIONE DEI PROPRI FIGLI PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/19, PERTANTO SONO IN DISTRIBUZIONE I MODELLI DI DOMANDA PRESSO LA SEGRETERIA ALUNNI DELLA SCUOLA MAZZINI SITA IN VIA FEDERICO DE MARIA,36. SI RICORDA CHE L'ISTANZA DOVRA' ESSERE PRESENTATA IN SEGRETERIA ENTRO E NON OLTRE IL 30 SETTEMBRE 2019 ALLEGANDO:MODELLO ISEE (REDDITO PARI O INFERIORE A EURO 10.632,94) rilasciato dopo l'1 gennaio 2019 o dopo l'1 settembre 2019-FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE -FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DEL GENITORE RICHIEDENTE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



Il Dirigente Scolastico
(Dott. Francesco Paolo Camillo)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (L. 448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 30 settembre 2019, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo e Denominazione della Scuola

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

Il 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'art.27 della L.448/98, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che proprio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2019/2020 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^a, 2^a e 3^a

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

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-XXXXXXXX-XX) (2);

- di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2019/2020, 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.

Pertanto, con la presente istanza, chiede, al Comune in indirizzo, di voler procedere all'erogazione del contributo, nella misura determinata dal Dipartimento Regionale dell'Istruzione e Formazione Professionale della Regione Sicilia di cui alla circolare n. _____ del _____ e di volerlo ricevere tramite:

(Scegliere tra le seguenti opzioni):

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

IT																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banca o Ufficio Postale

2. Come da altre modalità disciplinate dal Comune di residenza

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.