DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (L. 448/98) – Circolare n. 16 dell'01 agosto 2023

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 13 ottobre 2023, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo e Denominazione della Scuola

Prot. n. _____ del _____

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"**E. BASILE – M. D'ALEO**" – cod. mecc. PAIS00800L

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

_____

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

_l_ sottoscritt_ (genitore, tutor o affidatario):

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 artt. 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 _l_ propri_ figli_, nell'anno scolastico 2023-2024 è iscritt_ presso il seguente Istituto Scolastico:**

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

denominazione scuola **Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "E. BASILE – M. D'ALEO"**

Comune Monreale prov. PA

via/piazza via Biagio Giordano n. 14 c.a.p. 9 0 0 4 6

telefono 0916404450

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE [X] PARITARIA [ ]

SCUOLA (indicare la classe e l'indirizzo didattico frequentati)

~~**Secondaria di 1° grado** (anno I, II, III)~~ [ ]

Secondaria di 2° grado (anno I, II, III, IV, V) [ ]

☐ Artistico ☐ Classico ☐ Scientifico
☐ Scientifico S.A. ☐ Ipsasr ☐ I.T.A.

- che il valore I.S.E.E. (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di € _____ e di avere diritto al contributo di cui all'art. 27 della L. 448/98;
- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) della Situazione Economica del nucleo famigliare prot. n. **INPS-ISEE-2023**- _____ del _____;
- di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2023-2024, una spesa complessiva di € _____, di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 (cinque) anni pena l'esclusione dal beneficio e che dovranno essere esibite su richiesta dell'Amministrazione, consapevoli della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del C.P. e delle leggi speciali in materia (46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e art. 71, 445/00);
- 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 (**I.S.E.E.**), in corso di validità (1 gennaio-31 dicembre 2023), **pari o inferiore a € 10.632,94**.

Saranno prese in considerazione le attestazioni I.S.E.E. 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 a 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 (genitore o tutore);
2) fotocopia del **codice fiscale** (genitori o tutore);
3) fotocopia dell'attestazione dell'**Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)** in corso di validità.

Data _____ Firma

_____