

MODULO DI RICHIESTA**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA LIBRI di TESTO****Anno Scolastico 2019 / 2020**

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AI COMUNE di SAN GIORGIO del SANNIO (BN)*Generalità del richiedente (il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente maggiorenne)*

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita:			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA		N.		CAP	
COMUNE		PROVINCIA			
TELEFONO:					

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui si è fatta l'iscrizione per l'A.S. 2019/2020			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'A.S. 2018/2019	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
Ordine e grado di scuola	Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) <input type="checkbox"/>	Secondaria di 2° grado (Istituto superiore) <input type="checkbox"/>	

Luogo e data _____

Firma del Richiedente _____

SI ATTESTA CHE LO / A STUDENTE / STUDENTESSA
 E' REGOLARMENTE ISCRITTO / A all' Anno Scolastico 2019 / 2020

TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il / La Sottoscritto / a _____

Allega alla presente domanda:

- Fotocopia di valido documento di riconoscimento in corso di validità del Richiedente.
- Fotocopia del codice fiscale del Richiedente.

Reddito ISEE 2018 in corso di validità (oppure dichiarazione dei mezzi di sussistenza qualora il reddito ISEE risulti pari a Euro 0 – dove dichiara le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento, pena l'esclusione dal beneficio).

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 28.12.2000 e successive modificazioni

DICHIARA

- **che** l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. Anno 2018 in corso di validità) del proprio nucleo familiare è di € _____ (Modello ISEE da accludere alla presente richiesta);
- di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione o Comune;
- di **avere** conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma2, Decreto Legislativo 31 Marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite;
- di **essere** informato che il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996, n.675 è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 448/1998 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche.

Luogo e data _____

Firma del Richiedente _____

La presente istanza deve essere consegnata nella Segreteria dell'Istituto Scolastico entro le ore 13.00 di VENERDI' 18 OTTOBRE 2019.

L'ISTANZA PRESENTATA FUORI TERMINE E/O INCOMPLETA SARA' ANNULLATA

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi dell'art.2 Legge 04/01/1963 n. 15 - D.P.R. 20/10/1998 n. 403)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____

_____ n. _____

Genitore dell'alunno/a _____

della Classe _____ Sez. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall' art. 26 della Legge 15/68,

DICHIARA

1) che il reddito per l'anno 2018 in corso di validità, riportato dal modello ISEE allegato, è veritiero;

2) che, essendo l'attestazione ISEE del reddito dell'anno 2018 pari a zero, il nucleo familiare del sottoscritto trae forma di sostentamento dai seguenti proventi:

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

Dichiaro, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs.196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all'erogazione del contributo e per i relativi controlli d'ufficio.

LUOGO E DATA _____

il / la **DICHIARANTE**
