

**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)**

 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 semigratuata dei libri di testo di cui all'at.27 della L.448/98, sotto la propria responsabilità

Comune di Resuttano - Prot. n. 0004803 del 30-08-2019

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

denominazione scuola

Comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

*
telefono

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

7

18

Secondaria di 1° grado
classe 1^, 2^ e 3^

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

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

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

(Scegliere tra le seguenti opzioni):

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

[illegible]

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.

Lo scrivente allega alla presente:

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

Data

Firma

(1) L'ATTESTAZIONE ISEE DOVRA' ESSERE PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94

(2) I nuovi periodi di validita' delle dichiarazioni (DSU) per il 2019 (INPS) sono i seguenti:

- **l'ISEE rilasciato dal 1° gennaio 2019 al 31 agosto 2019, scade il 31 dicembre 2019**
- **l'ISEE rilasciato dal 1° settembre 2019 al 31 dicembre 2019, scade il 31 agosto 2020.**