

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA SEMIGRATUITA DEI LIBRI
DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

(L. 448/1998, art. 27 – D.P.C.M. 05 agosto 1999, n° 320)

(da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 5 novembre 2018)

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BISIGNANO**

Il sottoscritto:

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune Prov. Telefono obbligatorio

via/piazza n. c.a.p.

nella qualità di (genitore o avente la rappresentanza legale)
dello studente

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale studente

residenza anagrafica:

comune prov. telefono

via/piazza n. c.a.p.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la fornitura dei libri di testo per l'anno scolastico **2018/19**, ai sensi della L. 448/1998, art. 27

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

denominazione scuola

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE. PARITARIA

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

SECONDARIA DI 1° GRADO SECONDARIA DI 2° GRADO

CLASSE

DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

Il sottoscritto _____ nella qualità di richiedente, 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 dicembre 2000 dichiara:

- a) di avere sostenuto, per anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di euro
b) che la fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) è conforme all'originale.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, **che è in possesso della documentazione attestante le spese sostenute e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.**

Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Calabria e il Comune di Bisignano 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.

Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità **(a)**
- 2) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- 3) fotocopia del codice fiscale

data

firma del richiedente

(a) Hanno diritto al contributo i nuclei familiari che non superano il valore ISEE di € 10.632,94 qualunque sia la composizione del nucleo familiare