



COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO

PROVINCIA DI MESSINA

AVVISO

Si porta a conoscenza dei genitori degli alunni che frequentano le Scuole secondarie di I° e II° grado, che presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune, sono in distribuzione i moduli per la fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2015/2016, ai sensi dell'art. 27 della Legge n. 448/1998, dell'Assessorato Regionale dell'istruzione e della formazione professionale.

La richiesta di contributo dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

- Fotocopia attestazione ISEE in corso di validità non superiore a 10.632,94;
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido del richiedente;
- Codice Fiscale del soggetto richiedente.

L'istanza di partecipazione dovrà essere presentata entro il termine improrogabile del 16 Aprile 2016, presso l'Istituzione Scolastica frequentata dallo studente.

Per ulteriori informazioni in merito, rivolgersi presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune.

Dalla Residenza Municipale, 17/03/2016



Il Funzionario incaricato
Sig.ra Polizzi Rosa Santina

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2015/2016 (L. 448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 16 aprile 2016.

Protocollo Scuola

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI**

Il sottoscritto:

cognome nome

nato 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.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la fornitura dei libri di testo per l'anno scolastico 2015/16, ai sensi della L. 448/98, art. 27

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

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	<input type="checkbox"/>	CLASSE	<input type="text"/>	SECONDARIA 2° GRADO	<input type="checkbox"/>	CLASSE	<input type="text"/>
------------------------	--------------------------	--------	----------------------	---------------------	--------------------------	--------	----------------------

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, nell'anno scolastico 2015/2016, una spesa complessiva di euro
- b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. – redditi 2014**) è di:

VALORE ISEE (AI SENSI DEL DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)	ENTE CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE E DATA
€	

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, **e che è in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.**

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.

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

Lo scrivente allega alla presente:

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

Data firma del richiedente _____