



## COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Provincia Regionale di Trapani

\*\*\*\*\*

Pubblica Istruzione.

Via Savoia n. 167 - 91010 - (Tp) - Centralino n.0923/621211

- Fax Ufficio Protocollo n. 0923/972383 -

- P. E. C.: [protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it](mailto:protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it) -

- Codice fiscale n. 80002000810 -

## AVVISO

Prot. 5638 14 MAR. 2019

LA CIRCOLARE N. 3 DEL 13/02/2019 EMANATA DALL'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE, STABILISCE CHE ENTRO IL GIORNO 22 MARZO 2019 DEVONO ESSERE PRESENTATE LE ISTANZE PER "LA FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO - ANNO SCOLASTICO 2018/2019", PER GLI ALUNNI CHE FREQUENTANO LA SCUOLA SECONDARIA DI I E II GRADO. LE ISTANZE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE PRESSO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DI FREQUENZA.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott. Andrea Ferguglia



**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (L. 448/98)**

**da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 22 marzo 2019, pena l'esclusione del beneficio.**

Protocollo e Denominazione della 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)

**IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario (NON OBBLIGATORIO)**

IT

**Banca o Ufficio Postale (NON OBBLIGATORIO)**

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 2018/19, ai sensi della L. 448/98, 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 (indicare la classe frequentata)

Secondaria di 1° grado e classe 1<sup>a</sup>  
e 2<sup>a</sup> secondaria di 2° grado

Secondaria di 2° grado – classe 3<sup>a</sup>, 4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup>

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio della Fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo a.s. 2018/2019, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_;
- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di Euro \_\_\_\_\_, è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2018 relativo al periodo di imposta 2017. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019;**
- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXX-XX);

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

**Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/diformità), pena l'esclusione.**

**Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.**

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

Utilizzare il Consorzio Comunale di Trasporti Pubblici n. 0000797630 del 11/05/2022 2203 99 imprimisraz