

**Domanda per accedere al contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo agli studenti della scuola dell'obbligo e della scuola secondaria superiore.**

**Anno scolastico 2024/2025**

(previsto dall'art. 27 della Legge 23.12.1998 n 488 e dai D.P.M. 5 agosto 1999 n 320 e 4 luglio 2000 n 226)

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445.**

**Scadenza 31 Ottobre 2024**

**Al Sig. Sindaco del Comune di  
88054 Sersale (CZ)  
C/O l'Istituto Scolastico**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>			
<b>CODICE FISCALE</b>			

**Residenza anagrafica**

<b>VIA/PIAZZA/ N. CIVICO</b>		<b>TELEFONO</b>	
<b>COMUNE</b>		<b>PROVINCIA</b>	

**Richiede il contributo per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2024/2025, ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n° 448.**

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della decadenza dei 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, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:**

**Generalità dello studente destinatario**

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>			

<b>DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA</b>			
<b>VIA/PIAZZA</b>		<b>NUMERO CIVICO</b>	
<b>COMUNE</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>Classe frequentata nell'a.s. 2024/2025</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
<b>Ordine e grado di scuola</b>	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado (ex media superiore)</b>	

<b>Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) riferito all'anno 2023</b>	€
--	---

**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".**

**Il sottoscritto dichiara, altresì, che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del proprio nucleo familiare, riferito all'anno 2023, è di Euro \_\_\_\_\_ come da attestazione allegata.**

**Lo scrivente allega alla presente:**

- fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2023 con scadenza 31/12/2024;
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- fattura, accompagnata dai relativi scontrini, oppure scontrini fiscali con allegata attestazione rilasciata dal rivenditore o dichiarazione per acquisto libri di seconda mano.

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### **Informazioni sul Dlgs n. 196/2003**

**Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.**

**Letta l'informativa di cui sopra:**

**nego il consenso**     **do il consenso**

**al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.**

**Data:**.....

**Firma:** .....