

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO



A.S. 2023/2024

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Generalità del richiedente

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA in cui si fatta la preiscrizione per l'A.S . 2023/2024			
COMUNE		PROVINCIA	
Classe di frequenza Anno Scolastico 2023-2024:			
Secondaria di 1° grado - Secondaria di 2° grado Scuola paritaria Ordine e grado di Scuola: (media inferiore) - (Media superiore) - (Media superiore)			
La presente scheda va consegnata alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico 2023-2024 ,pena la perdita di de diritto, entro e non Oltre Il 31 Gennaio 2024			
La Scuola una volta effettuata la raccolta delle domande, ritenute valide, provvederà a trasmettere gli elenchi degli aventi diritto al Comune in tempi brevi.			

Il sottoscritto fa presente: di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in
data all'Ente che dal calcolo effettuato risulta un ISEE, di €.....
inferiore all'ISEE previsto per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo pari ad € 10.632,94.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa ricevuta, relativa alla presentazione della domanda, con particolare riguardo all'obbligo di presentazione entro il _____ della documentazione comprovante la spesa sostenuta, pena l'esclusione del beneficio, e di essere a conoscenza che ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con DPR 28.12.2000 n. 445 vi è la decadenza del beneficio conseguito in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e, inoltre, nel caso corresponsione del beneficio, si potrà applicare l'art. 4, comma 2 del d.lgs. 31. marzo 1998 n. 109 in materia di controllo delle veridicità delle informazioni fornite.

Il Sottoscritto dichiara, inoltre, di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

1. Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro assistenza fiscale — CAF, sede e agenzia INPS).

2. La dichiarazione sostitutiva è prevista dal Decreto Legislativo n. 109/1998, come modificato dal Decreto Legislativo n. 130/2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

Allegato - A- Modello Fornitura Gratuita e/o Semigratuita Libri di Testo A.S. 2023/2024

Al Comune di
Trebisacce

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ e residente a _____ prov. _____ In
via _____ n. _____

DICHIARA

Che il codice IBAN bancario è il seguente:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Che il codice IBAN postale è il seguente

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Data: _____

Firma
