



COMUNE DI CASTOREALE
PROVINCIA DI MESSINA
SETTORE SOCIO CULTURALE



Handwritten signature

Tel.: 0909746444

Fax: 0909746777

C.F.83000910832

E-mail: servizisociali@castoreale.it - biblioteca@castoreale.it

P.Iva 00424320836

Racc.AR

COMUNE DI CASTOREALE

PROTOCOLLO GENERALE

N.0005418 - 25.05.2017

Prot. n° ___

CAT. IX CLASSE 4 PARTENZA

Castoreale 25/05/2017

Uffici:UFFICIO BIBLIOTECA-DE

Oggetto: Fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo – Procedure per l'anno scolastico 2016/2017 – Legge n. 448/1998 – art.27; D.P.C.M. 05/08/1999, n. 320 – DPCM 04/07/2000, n.226; Trasmissione avviso e modello istanza.

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "L. Capuana"
Via degli Studi, 2
98051 Barcellona P.G.

→ Al Dirigente Scolastico dell'Istituto di Istruzione Superiore Liceo "E. Medi"
Via degli Studi, 74
98051 Barcellona P.G.

Si trasmette in allegato copia dell'avviso relativo alla fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2016/2017 prevista dalla legge 448/98 art. 27 e dai D.P.C.M. 05/08/1999 n. 320 e 04/07/2000 n. 226, unitamente al modello dell'istanza che gli aventi diritto dovranno presentare, a pena di esclusione, **entro l'improrogabile termine del 28/07/2017** presso le istituzioni scolastiche frequentate, le quali provvederanno a trasmetterla al Comune di residenza **entro il 30 settembre 2017**.

Distinti saluti.



IL Responsabile del Settore
D.ssa De Pasquale Santa Laura

Handwritten signature of D.ssa De Pasquale

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2016/2017 (L. 448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 28 luglio 2017.

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)

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 2016/17, ai sensi della L. 448/98, art. 27

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

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 CLASSE SECONDARIA 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, nell'anno scolastico 2016/2017, una spesa complessiva di euro
- b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. – redditi 2015) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-2016- XXXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	€

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2017.

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

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

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