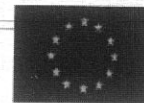



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE

VIA A. Moro 95010 - SANTA VENERINA
C.F. 81003130879 - C.M. CTIC8AQ00E - Tel. /Fax 095-7000515



Circolare n. 148

Santa Venerina, 19/02/2019

ISTITUTO COMPrensIVO STATALE SANTA VENERINA - -S. VENERINA
Prot. 0000808 del 19/02/2019
07 (Uscita)

- A tutti i genitori degli alunni della Scuola Secondaria di 1° grado
- All'Albo SEDE

Oggetto: Gratuità e Semigratuità libri di testo A.S. 2018/2019

In riferimento alla Circolare del Dipartimento dell'istruzione e della formazione professionale della Regione Siciliana n. 3 del 13/02/2019 di pari oggetto, tramite annotazione nel diario, gli alunni avvisino le loro famiglie **della presentazione delle domande di gratuità e semigratuità dei libri di testo per l'a. s. 2018/2019** presso gli uffici di segreteria della Scuola Secondaria di 1° grado di Via A. Moro entro e non oltre il **22 MARZO 2019.**

I requisiti per la partecipazione alla domanda sono:

- **ISEE rilasciata dopo il 15/01/2019 non superiore a € 10.632,94;**

Documenti da allegare alla domanda sono:

- **Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente il beneficio (padre, madre o tutore) in corso di validità;**
- **Fotocopia codice fiscale del soggetto richiedente.**

I modelli di domanda sono a disposizione dei genitori interessati presso la segreteria della Scuola Secondaria di 1° grado di Via A. Moro

Si accerti (con le dovute modalità) la presa visione del contenuto della presente circolare da parte dei genitori.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariangiola Garraffo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3 comma 2 del DLG.VO 39/93

**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**

SANTA VENERINA

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

Banca o Ufficio Postale

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^ e 2^ secondaria di 2° grado Secondaria di 2° grado – classe 3^, 4^ e 5^

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-XXXXXXXXXX-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 porteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), 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