***DA COMPILARE A CURA DEL RICHIEDENTE***

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO

ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (L. 448/98)

**da consegnare** alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente **entro il** termine perentorio del **14 ottobre 2022**, pena l'esclusione del beneficio

|  |  |
| --- | --- |
| Protocollo e Denominazione della ScuolaISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “DON GIOVANNI COLLETTO”PROT. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **AL SIGNOR SINDACO** **DEL COMUNE DI****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

\_l\_ sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cognome |  | nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nato/a 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. |  |  |  |  |  |

**a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 71 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall’art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini della fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo di cui all’at. 27 della L.448/98, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

* **che \_l\_ proprio/a figlio/a, nell’anno scolastico 2022/2023 è iscritta presso il seguente Istituto Scolastico:**

DATI RELATIVI ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione scuola | ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “DON GIOVANNI COLLETTO” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comune | CORLEONE | Prov. | PA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| via/piazza | SALVATORE CUSIMANO |  | s.n.c. | c.a.p. | 9 | 0 | 0 | 3 | 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| telefono | 0918464242 – 0918463642 |

ISTITUZIONE SCOLASTICA STATALE **☒** PARITARIA ☐

SCUOLA (indicare la classe frequentata)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Secondaria di 1° grado ☐Classe 1^ ☐ Classe 2^ ☐ Classe 3^ ☐ |  | Secondaria di 2° grado **☒**Classe 1^ ☐ Classe 2^ ☐ Classe 3^ ☐ Classe 4^ ☐ Classe 5^ ☐ |

Beneficiari dell’intervento sono gli studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, statali e paritarie, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), **in corso di validità, (1 gennaio 2022 – 31 dicembre 2022), pari o inferiore a € 10.632,94**.

* - che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . **e di avere diritto al contributo di cui all’art. 27 della L. 448/98;**

**“Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)”**

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

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare

**(1 gennaio 2022 – 31 dicembre 2022)** prot. del ;

- di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2022/2023, una spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 anni pena l’esclusione dal beneficio.

* **di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.**

**Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:**

**Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Banca o Ufficio Postale

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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.

Lo scrivente allega alla presente:

1. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità (genitore o tutore);
2. fotocopia del codice fiscale (genitori o tutore).
3. Fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità

Data

Firma

 **.......................................**