



1° Istituto Superiore "Archimede"

96019 Rosolini (Siracus)



CIRCOLARE n. 344 del 29/05/2017

Agli Alunni e Loro Famiglie
LICEO - I.T.I.S.-IPTC
All' Albo di Istituto
LICEO-ITIS-IPCT-Sito Web
E p.c. All Ufficio D.S.G.A.

OGGETTO: Richiesta Fornitura gratuita o semigratuita dei
Libri di testo A. S. 2016/17.

Dando seguito alla circolare n.14 del 17.05.2017 del comune di Rosolini, si invitano gli alunni a voler comunicare alle rispettive famiglie che sono disponibili i modelli per la richiesta di cui in oggetto. Detti modelli vanno richiesti ai Collaboratori scolastici delle rispettive sedi o scaricati dal sito della Scuola e riconsegnati debitamente compilati e sottoscritti da uno dei due genitori o da un tutore, alle rispettive segreterie scolastiche entro e non oltre le

ore 12.00 di Venerdì 28.07.2017.

Si ricorda che la segreteria didattica riceve il

Lunedì – Mercoledì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00

e Mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 18.00.

Documenti da allegare alla Domanda:

- 1. Attestazione I.S.E.E. relativa ai redditi conseguiti nel 2015, non superiore a € 10.632,94 e rilasciata dopo il 15/01/2017;**
- 2. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità e fotocopia del Codice Fiscale.**
- 3. Documentazione originale relativa alle spese sostenute (scontrino fiscale o fattura).**

A.A. Luisa Moncada



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. GIUSEPPE MARTINO

**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	<input type="checkbox"/>	CLASSE	<input type="checkbox"/>	SECONDARIA 2° GRADO	<input type="checkbox"/>	CLASSE	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------	--------------------------

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-2017- XXXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)
INPS-ISEE-2017 <input type="text"/>	€ <input 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/differmità), non l'esclusione.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà indicare 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