



# 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  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-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