

OGGETTO: RIMBORSO LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2017/2018.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente in Castilenti via/c.da _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui all'art. 27 della L. 23 dicembre 1998, n. 448, inerente la fornitura gratuita o il contributo per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2017/2018.

A tal fine, il sottoscritto dichiara: *(barrare la casella che interessa)*

- che i libri di testo acquistati sono quelli richiesti dall'Istituto scolastico frequentato dall'alunno indicato nella scheda informativa;
- che la spesa complessiva della dotazione libraria sostenuta per l'anno scolastico 2017/2018 è stata di € _____;
- che dal calcolo effettuato ai sensi del DPCM 159/13 e rilasciato in data _____ dall'Ente _____, risulta un I.S.E.E. di € _____, che non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per i libri di testo, ovvero ad € **15.493,71**.
- che ha già presentato a codesto Comune attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/13 di € _____ per usufruire del seguente beneficio _____ e che la stessa risulta tuttora valida;
- di **non aver** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Il richiedente dichiara, inoltre, di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il richiedente autorizza gli Enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità e modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, emanato con d.lgs 30.06.2003, n. 196.

Si allegano:

- fattura fiscale dell'acquisto dei libri;
- attestazione ISEE in corso di validità ex DPCM 5/12/2013, N.159 **non superiore a € 15.493,71**
- fotocopia documento d'identità valido
- Codice IBAN

Data _____

Firma del richiedente
