

SCADE IL 15/01/2019

**Al Sig. SINDACO
del COMUNE di
COLLECORVINO**

**per il tramite
della Segreteria della Scuola**

OGGETTO: Art. 27 legge n. 448/1998 - Fornitura gratuita o semigratuita libri di testo per A.S. 2018/2019 - Scuole secondarie di 1° e 2° grado.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in Colleciovino alla Via _____ - ☎ _____ - per sé, ovvero (qualora l'interessato/a sia minore) nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale sul/sulla figlio/a _____, nato/a _____ il _____, residente in Colleciovino alla Via _____,

C H I E D E

di essere ammesso/a al beneficio di cui alla norma in oggetto per l'anno scolastico 2018/2019.

Allega:

1. Mod. 2 - scheda informativa;
2. **attestazione ISEE in corso di validità PARI O INFERIORE ad € 15.493,71 - calcolato in base alle disposizioni dettate dal DPCM 05-12-2013 n.159 :**
 - 2.a per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (art.7 del DPCM 05/12/2013 N.159) ;
 - 2.b ordinario se il richiedente e beneficiario è maggiorenne.
3. Copia delle fatture-ricevute-scontrini parlanti , relativi alla spesa per i libri scolastici della quale si chiede il rimborso;
4. copia fotostatica del documento d'identità.

Colleciovino, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

SCHEDA INFORMATIVA
Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza anagrafica

VIA		N.	
-----	--	----	--

COMUNE	COLLECORVINO	PROVINCIA	PESCARA
--------	--------------	-----------	---------

Generalità dello studente

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

Scuola frequentata dallo studente

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
----------------------------	--

TIPOLOGIA E INDIRIZZO	
-----------------------	--

VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
------------	--	-----------	--

COMUNE		PROVINCIA	
--------	--	-----------	--

CLASSE FREQUENTATA	
--------------------	--

Dichiaro di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D. Lgs. 31-03-1998, n. 109, e successive modificazioni ed integrazioni in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sarò passibile di sanzioni penali ai sensi de D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 101 del 10-08-2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personale raccolti saranno trattasi anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

IL/LA RICHIEDENTE
