



Spett.le
Servizio Istruzione e Cultura
Comune di **Capaccio Paestum**

Per tramite il Dirigente scolastico

della scuola _____

OGGETTO: Richiesta rimborso spese libri di testo. D.P.C.M. n. 320/99 – A.S. 2019/2020

Il/la sottoscritta _____ nato/a a _____

(Prov. _____) il _____ residente in _____

Alla via _____ n. _____ telefono(obbligatorio) _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

Per il/la figlio/a _____

Nato a _____ il _____

Frequentante la scuola _____

Classe _____ sez. _____

L'assegnazione del rimborso totale o parziale delle spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo per il suddetto figlio/a.

Allega:

1. – modello ISEE anno **2019**
2. – alleg.A
3. – fatture fiscali
4. – fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente

Capaccio Paestum, li

Firma

ALLEGATO A

FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la patria potestà e/o il titolare soggetto d'imposta lo studente maggiorenne)

COGNOME													
NOME													
CODICE FISCALE													
LUOGO DI NASCITA							DATA						

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA	N.	CAP.
COMUNE	PROV.	
TELEFONO(obbligatorio)		

GENERALITA' DELLO STUDENTE

COGNOME													
NOME													
SCUOLA E CLASSE frequentata nell'anno scolastico 2019/2020													

**TIMBRO DELLA SCUOLA
E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Avvertenze: La presente scheda, compilata in stampatello ed in ogni sua voce, va consegnata alla Segreteria della scuola frequentata nell'anno scolastico 2019/2019, entro e non oltre il 31/10/2019.

Allegare attestazione **ISEE redditi anno 2019**

Solo in caso di ISEE anno 2019 pari a zero aggiungere **Allegato B** + copia documento di riconoscimento.
ALLEGATO B

ONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da rendersi **solo** in caso di Attestazione ISEE pari a **zero o con valore negativo**

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome)

nato/a a (Prov.....) il

residente a.....p.zza/via n

Codice Fiscale richiedente la fornitura

gratuita o semigratuita dei **libri di testo** (L. N. 448/98 – art. 27) per lo studente

..... frequentante **nell'a. s. 2019/2020**

la Scuola.....classe.....

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni,

D I C H I A R A ,

al fine di usufruire per l'a.s. 2016/2017 del suddetto beneficio, che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento nell'anno 2019 sono stati:

.....

.....

.....

che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in €

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all'erogazione del contributo e per i relativi controlli d'ufficio.

Allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento

data

Il/La dichiarante

.....
