



Spett.le  
Ufficio Istruzione e Cultura  
Comune di Capaccio

Per tramite il Dirigente scolastico

della scuola \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta rimborso spese libri di testo. D.P.C.M. n. 320/99 – A.S. 2020/2021**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

( Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ **telefono(obbligatorio)** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**(Obbligatorio con fotocopia allegata)**

**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 in corso di validità
2. – alleg.A
3. – fatture fiscali
4. – fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente
5. \_ fotocopia codice fiscale (Obbligatoria)

Capaccio li

## ALLEGATO A

### FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

#### 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 2020/2021													

**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 2020/2021, entro e non oltre il 30/12/2020.

**Solo in caso di ISEE anno 2020 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. 2020/2021**

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. 2020/2021 del suddetto beneficio, che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento nell'anno 2020 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

.....

—