

Spazio Riservato all'Uff. Servizi Scolastici:

COMUNE di Santa Maria la Carità  
2° Settore Amm.vo Servizi Scolastici

**ALLEGATO A**

Da presentare PRESSO LA SCUOLA FREQUENTANTE entro le ore 12:00 del  
14/02/2022

**Oggetto: Richiesta di contributo a totale/parziale rimborso della spesa sostenuta dei libri di testo a.s. 2021/2022 (BUONI LIBRO)**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA:		DATA DI NASCITA:	
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA/ N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	
CODICE IBAN *			
EMAIL			

\*) Se l'IBAN è postale, sono ammessi solo il c/c e postepay evolution (non è ammesso il libretto postale).

**Generalità dello studente destinatario**

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA:		DATA DI NASCITA:	
CODICE FISCALE			

Iscritto/a per l'anno scolastico **2021/2022** presso la scuola:

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata	<input type="checkbox"/> 1 sez ..... <input type="checkbox"/> 2 sez ..... <input type="checkbox"/> 3 sez. ....		

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**( Art. 47 D.P.R. n. 445 DEL 28/12/2000 )**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ richiedente il contributo per la spesa sostenuta per l'acquisto dei libri per lo  
studente ..... frequentante nell'anno scolastico  
**2021/2022 la classe** innanzi indicata

**DICHIARO CHE**

Al fine di usufruire del contributo a totale / parziale rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo per **PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022** l'Indicatore della Situazione

Economica Equivalente del proprio nucleo familiare, determinato in base a quanto specificato nell'art. 3 D.P.C.M. 106/2001, è di:

€. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

- Nel campo riferito all'importo ISEE dovrà essere inserito il valore dell'attestazione ISEE 2021 con scadenza gennaio 2022, calcolata in base ai criteri di cui al D.P.C.M. n. 159 /2013 e della circolare INPS n.171 del 18/12/2014; l'ISEE richiesto è quello ordinario e qualora il nucleo familiare si trovi nelle casistiche di cui all'art.7 del DPCM 159/13 (*genitori non conviventi*), l'ISEE richiesto è quello relativo a prestazioni agevolate rivolte ai minorenni.

**IN CASO DI ATTESTAZIONE ISEE PARI A ZERO  
DICHIARO CHE**

**le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento (Delibera G.R. Campania 947 del 09/11/2010) nell'anno 2020 sono stati:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in euro: .....**

in lettere (.....)

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite.
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e successive integrazioni e modificazioni, per formazione o uso di atti falsi e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto dichiarato è vero ed è verificabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.
- di **non aver presentato** domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega, pena esclusione:

- **CERTIFICAZIONE ISEE** 2021 (Indicatore della **Situazione Economica Equivalente** del proprio nucleo familiare **in corso di validità**) e **DSU** (dichiarazione sostitutiva unica)

- fotocopia fronte retro di valido **documento di riconoscimento** del richiedente

Santa Maria la Carità, lì \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio, ovvero già sottoscritta insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante**

Timbro della scuola e firma del Dirigente Scolastico:

\_\_\_\_\_