

REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G.FALCONE"

Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII – 95037

SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)

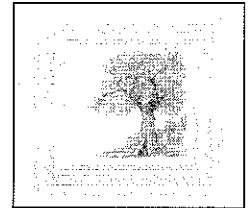
Tel. 095/7512713 – 095/7512232

Codice Fiscale: 81005200878

Codice Meccanografico: CTIC8AM007

e-mail: ctic8am007@istruzione.it

www.icfalconelapunta.gov.it



I.C.S. "G. FALCONE" S.G. LA PUNTA
Prot. 0000974 del 13/03/2018
B-17 (Uscita)

ANNO SCOLASTICO 2017/18

CIRCOLARE N. 142

DEL 13- 03-2018

AI DOCENTI E PER IL LORO TRAMITE ALLE FAMIGLIE
DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.
LORO SEDI
ALBO ON-LINE SCUOLA

**OGGETTO: Domanda di contributo per la fornitura gratuita o semigratuita
dei libri di testo 2017-2018**

Si comunica alle famiglie interessate che la Regione Siciliana con la Circolare n. 1 del 26/02/2018, ha stabilito le modalità per la fornitura dei libri di testo. Per usufruire del beneficio, "per chi ne ha diritto", occorre scaricare dal sito www.icfalconelapunta.gov.it, apposita domanda da presentare **entro e non oltre il 30 Marzo 2018** presso la segreteria didattica della scuola con i seguenti documenti:

- **fotocopia documento d'identità genitore/tutore richiedente, in corso di validità;**
- **fotocopia codice fiscale genitore/tutore richiedente;**
- **fotocopia attestazione ISEE per redditi 2016 non superiore a € 10.632,94.(rilasciato dopo il 15/01/2018)**

ORARIO UFFICIO SEGRETERIA DIDATTICA PER IL PUBBLICO

**LUNEDI' – MERCOLED' – VENERDI' DALLE 8.30 ALLE 10.30,
MERCOLEDI' DALLE 15.30 ALLE 17.30**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Concetta Matassa)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.4-bis del decreto legislativo n. 82/2005

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (L. 448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 30 marzo 2018, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo e Denominazione della Scuola

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)

Il sottoscritto:

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

cellulare

Indirizzo di posta elettronica

@

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT

Banca o Ufficio Postale

nella qualità di

(genitore o avente la rappresentanza legale)
dello studente

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la fornitura dei libri di testo per l'anno scolastico 2017/18, ai sensi della L. 448/98, art. 27
**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

denominazione scuola

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE PARITARIA

SCUOLA (indicare la classe frequentata)

Secondaria di 1° grado e classe 1^ e 2^ secondaria di 2° grado Secondaria di 2° grado – classe 3^, 4^ e 5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio della Fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo (A.S. 2017/2018), il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2017/2018, una spesa complessiva di Euro _____;

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di Euro _____, è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2017 relativo al periodo di imposta 2016. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2018;**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. _____ del _____ (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXX-XX);

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.

Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs 196/2003.

Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) fotocopia del codice fiscale.
- 3) Attestazione I.S.E.E.

Data

Firma