

Al Comune di \_\_\_\_\_

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**  
**Anno scolastico 2015/2016**  
Ai sensi dell'art.27 della Legge 23/12/1998 n. 448

**Generalità del richiedente**

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

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

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

**Residenza Anagrafica**

VIA/PIAZZA		Num.		Telef.	
------------	--	------	--	--------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

**Generalità dello studente destinatario**

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

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

**Dati relativi alla scuola frequentata (denominazione, indirizzo, comune)**

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA frequentata nell'a.s.2015/2016	
---	--

VIA/PIAZZA		NUM.	
------------	--	------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Classe frequentata nell' a.s. 2015/2016	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---

Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/>	Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/>	Secondaria di 2° grado (ex media Superiore)
--------------------------	--------------------------	--	--------------------------	--

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

Al Comune di \_\_\_\_\_

ALLEGATO "B"

### INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (I.S.E.E.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica (1) della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_\_ all'Ente (2) \_\_\_\_\_ dalla quale risulta un ISEE di € \_\_\_\_\_ con riferimento ai redditi 2014 che non è superiore all'ISEE previsto per l'assegnazione dei libri di testo ( pari a € 10.632,94) e di cui si allega copia.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver 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 controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE n.675/1996

*Ai sensi dell'art.10 della Legge 31 12 1996 n.675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 448 1998 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs.30 07 1999, n.281)*

#### NOTE

- (1) La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal D.Lgs. n.109/1998, come modificato dal D.Lgs. 130/2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.
- (2) Specificare a quale Ente è stata prestata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di Assistenza Fiscale – CAF, Sede e Agenzia INPS)

Al Comune di \_\_\_\_\_

ALLEGATO "B"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica (1) della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_\_ all'Ente (2) \_\_\_\_\_ dalla quale risulta un ISEE di € \_\_\_\_\_ DSU 2015 – D.P.C.M. n.159/2013 che non è superiore all'ISEE previsto per l'assegnazione dei libri di testo ( pari a € 10.632,94) .

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver 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 controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE n.675/1996

*Ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/1996 n.675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 448/1998 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs.30/07/1999, n.281)*

*NOTE*

- (1) La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal D.Lgs. n.109/1998, disciplinata dal D.P.C.M. 159/2013, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.
- (2) Specificare a quale Ente è stata prestata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di Assistenza Fiscale – CAF, Sede e Agenzia INPS)

Al Comune di \_\_\_\_\_

**FAC SIMILE DOCUMENTO DI VENDITA**

A richiesta dell'interessato, si dichiara che l'alunno

\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ iscritto alla Scuola \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_, ha acquistato presso la nostra libreria i  
seguenti libri scolastici adottati nell'a.s. 2015/2016 per l'importo complessivo di

Euro \_\_\_\_\_

come risulta dall'elenco di seguito:

TITOLO	IMPORTO
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____
_____	Euro _____

Timbro e firma della libreria

Data \_\_\_\_\_