LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

Prot. n. 2763

Augusta 16/02/2021

C.I. n°246

Agli alunni

Atti

Sito web

Oggetto: Fornitura gratuita o semigratuita di libri di testo per l'anno scolastico 2020/2021 prevista dalla L.R. 23/12/98 n° 448 art.27.

Facendo seguito alla comunicazione del comune di Augusta del 15 febbraio 2021, si comunica che sono disponibili presso l'ufficio di Segreteria Didattica i modelli di domanda per l'assegnazione del buono libri per l'anno scolastico 2020/2021.

Si precisa che **la scadenza per la presentazione della domanda è il 16 aprile 2021.**

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Renato Santoro

Il compilatore: Maria Agosto

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (L. 448/98)

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 16 aprile 2021, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo e Denominazione della Scuola

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

_____

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

_I_ sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

Nato/a 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)

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. _____

a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 71 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art.496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

ai fini della fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo di cui all'at.27 della L.448/98, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- **che _l_ proprio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2020/2021 è iscritta presso il seguente Istituto Scolastico:**

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

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 classe 1^, 2^ e 3^

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

- **che il valore ISEE (1) (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____e di avere diritto al contributo di cui all'art. 27 della L. 448/98;**
  - **di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. n. del (es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXXX-XX) (2);**
- **di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2020/2021, una spesa complessiva di Euro _____, di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 anni pena l'esclusione dal beneficio.**
- **di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.**

Beneficiari dell'intervento sono gli studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, statali e paritarie, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), **in corso di validità, pari o inferiore a € 10.632,94**.

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

Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:

Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT																					

Banca o Ufficio Postale

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.

Lo scrivente allega alla presente:

1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

2) fotocopia del codice fiscale.

Data
Firma