

Modulo di istanza di contributo per il rimborso totale o parziale dei libri di testo per l'anno scolastico 2019/2020

Al Sindaco del Comune di Barano d'Ischia
Per il tramite dell'Istituto Comprensivo "Anna Baldino"

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

COGNOME	
NOME	

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

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA		N.		CAP	
COMUNE				PROV.	
TELEFONO					

GENERALITÀ' DELLO STUDENTE

COGNOME					
NOME					
SCUOLA / CLASSE a cui è iscritto per l'anno scolastico 2019/2020					

Il presente modulo deve essere consegnato alla Segreteria dell'Istituto entro il **09/10/2019** e completo della seguente documentazione, a pena di esclusione: **attestazione ISEE/2019**, calcolato in base ai nuovi criteri della riforma n. 201/2011, **copia del documento di identità**, autocertificazione relativa alla fonte di sostentamento economico del proprio nucleo familiare, se in condizione di reddito pari a 0 (Allegato 1).

- indicare **Codice IBAN** per accredito su c/c bancario: _____

TIMBRO DELLA SCUOLA E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

FIRMA DEL GENITORE

Avvertenze: La presente scheda, compilata in stampatello ed in ogni sua voce, va restituita al Comune di **frequenza** con l'attestazione della scuola di regolare iscrizione all'anno scolastico 2019/2020.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(relativo alla fonte di sostentamento economico del proprio nucleo familiare)
ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- che il/la sottoscritto/a non ha percepito per l'anno 2018 redditi di qualsiasi natura soggetti ad imposizione fiscale;
- che pertanto il reddito ISE del nucleo familiare relativo al reddito 2018 è pari a € 0,00,

che il/la sottoscritto/a trae sostentamento da:

pensione di invalidità*: € _____

contributo familiare*: € _____

contributo convivente*: € _____

contributo Ente Caritativo: € _____

Altro (specificare): € _____

* indicare importo presuntivo

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il Dichiarante

N.B. La presente va compilata unicamente dai dichiaranti redditi € 0,00

*** indicare la fonte e la consistenza del sostentamento ricevuto.**

La mancata od anche parziale compilazione della presente dichiarazione è causa di esclusione dell'istanza anche se in possesso di altri requisiti.