

# COMUNE DI TRAPPETO (PA)

## AVVISO PUBBLICO

### DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno scolastico 2016/2017

Ai sensi dell'art.27 Legge 448/98 , del D.P.C.M. 5 agosto 1999, n.320 e D.P.C.M. 4/7/2000 n. 226

#### Si rende noto

che La Regione Sicilia con circolare nr. 14 del 17/05/2017 dell'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale – ha emanato le direttive relative alla fornitura gratuita o semigratuita di libri di testo per l'anno scolastico 2016/2017 prevista dalla legge 23/12/1998, n. 448 art. 27 e dai DPCM 5/8/1999, n. 320 e n. 4/7/2000, n. 226.

Per ottenere il contributo di cui alla legge 448/98 ss.mm.ii., il richiedente dovrà compilare lo schema di domanda (disponibile presso le Istituzioni Scolastiche , l'ufficio Pubblica Istruzione o scaricabile dal sito web del Comune alla voce modulistica) unitamente ai seguenti documenti:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente il beneficio (padre, madre o tutore) in corso di validità;
2. Fotocopia del codice fiscale del soggetto richiedente;

Beneficiari dell'intervento sono gli studenti delle scuole di I° e II° grado statali e paritarie appartenenti a famiglie con Indicatore della Situazione Economica Equivalente ( I. S. E. E. ) non superiore ad **€ 10.632,94** relativo ai redditi Anno 2015;

Le domande per la concessione del beneficio dovranno essere presentate, a pena di esclusione, entro l'improrogabile termine del

**28 LUGLIO 2017**

**Esclusivamente presso l'Istituzione Scolastica frequentata.**

Trappeto, li 25, 05/2017



IL SINDACO  
Giuseppe Vitale

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2016/2017 (L. 448/98)**

**da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 28 luglio 2017.**

Protocollo e Denominazione della Scuola

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI**

\_\_\_\_\_

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)

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 2016/17, ai sensi della L. 448/98, art. 27

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA  
NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

denominazione scuola

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.






telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

SECONDARIA  
di 1° GRADO

CLASSE

SECONDARIA 2°  
GRADO

CLASSE

**DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

a) di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2016/2017, una spesa complessiva di euro






b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. – redditi 2015) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU ( esempio: INPS-ISEE-2017-XXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)
INPS-ISEE-2017 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> -	€

**IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2017.** Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione. Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47". A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, e che è in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione. 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.

Data

FIRMA