

**SPETT.LE COMUNE DI BELLANTE (TE)**

Ufficio Pubblica Istruzione

Email: protocollo@comune.bellante.te.itPEC: protocollo@pec.comune.bellante.te.it**OGGETTO: RICHIESTA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2024/2025. Scadenza 28.2.2025.**

Legge n. 448/ 23.12.98 - D.P.C.M. n. 320 /5.8.99, n. 226/2000, n. 211/2006 - D.D. Ministero dell'Istruzione e del Merito n. 309 del 16.2.2024. E.F. 2024 - Delibera G.R. n. 662 / 21.10.2024 - Delib. G.C. n. 6 / 16.1.2018

Il/La sottoscritto/a (generalità *genitore o esercente patria potestà*)

COGNOME				NOME			
NATO A						il	
Cod. Fiscale						residente a BELLANTE (TE)	
in Via, n.							
Tel.				CELL.			
Email						Valore <u>ISEE</u>	

CHIEDE

di essere ammesso/a al beneficio di cui alle norme indicate in oggetto per l'anno scol. 2024/2025 per sè, ovvero nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale sul/la figlio/a minore:

Generalità dello studente destinatario

COGNOME				NOME			
NATO A						DATA di NASCITA	
COD. FISC.							
iscritto e frequentante , nell'a.s. 2024/2025, la Scuola/l'Istituto (<i>scrivere nome scuola frequentata</i>)							
Via/Piazza/N.							
CAP/Comune (Prov.) _____						Codice Meccanografico	
Classe di frequenza: [1] [2] [3] [4] [5] ☐ <i>barrare il quadratino della classe frequentata</i>) - Sez. _____							
☐ Scuola dell'obbligo (scuola secondaria di 1° grado, incluso il 1° e 2° anno scuola secondaria di 2° grado) ☐ Scuola secondaria di 2° grado (dal 3° al 5° anno)							
SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA 		Si ATTESTA che lo/la studente di cui sopra è iscritto/a presso questo Istituto e frequenta regolarmente la classe e sezione indicata . lì, _____ timbro, cod. Meccanog. e firma dell'Istituto scolastico _____					

A tal fine allega alla presente domanda:

- la **fattura dei libri**, intestata al beneficiario e riportante il nome dell'alunno, i dati della scuola frequentata (nome della scuola, classe, sezione), con **l'elenco descrittivo dei libri acquistati** (titoli e prezzi applicati).
- **I.S.E.E.** ossia l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente della situazione economica complessiva del nucleo familiare¹, con **scadenza 31.12.2024, che non superi il limite massimo di € 15.493,71.**

Il sottoscritto dichiara infine:

- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 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.
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Data _____

Firma _____

COMUNE DI BELLANTE (Prov. di Te)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA D.Lgs. n. 193/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 193/2003, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla L. 448/1998 ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi.

¹ Per poter fruire delle prestazioni sociali agevolate occorre presentare l'**Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)** (pari o inferiore ad € **15.493,71**) secondo la nuova normativa vigente (DPCM N. 159/2013).