



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"CAMINITI-TRIMARCHI"

VIA LUNGOMARE CENTRO
98028 S. TERESA DI RIVA (ME)

We prepare for

Cambridge

English Qualifications



ECDL
Approved Test Centre

Cod. mecc.: MEIS03200Q - C.F.: 97110570831 - Cod. fatt.: UFB8IR - Internet: <http://www.iiscaminititrimarchi.edu.it>

Segreteria: Tel. 0942793130-Fax 0942794259 - email: MEIS03200Q@istruzione.it - P.E.C.: MEIS03200Q@pec.istruzione.it

Liceo Scientifico e Liceo Scientifico con Scienze Applicate di Santa Teresa di Riva ☎0942793130 - Liceo Classico di Santa Teresa di Riva ☎0942793130

Liceo Scientifico e Liceo Linguistico di Giardini Naxos ☎/fax 0942550670 - Liceo Scientifico di Francavilla di Sicilia ☎/fax 0942982739

Istituto Professionale per i Servizi Commerciali Letojanni ☎/fax 0942651289

I.I.S. "CAMINITI-TRIMARCHI" S. TERESA DI RIVA
Prot. 0001805 del 25/02/2019
05-06 (Uscita)

Agli Alunni
Loro Sedi
AI DSGA
Sito Web della Scuola

OGGETTO: Fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo- Anno scolastico 2018/2019.

Si informano le SS.LL. che, ai sensi della Circolare Assessoriale n° 3 del 13/02/2019, della Regione Siciliana- Palermo, gli aventi diritto, appartenenti a famiglie con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) pari o inferiore a € 10.632.94 relativa ai redditi 2018, (l'attestazione I.S.E.E valida è quella rilasciata dopo il 15 Gennaio 2019), possono presentare alla Segreteria della Scuola, entro il 22/03/2019, il modello di richiesta contribuito debitamente documentato, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità e fotocopia del codice fiscale.

Si evidenzia che il modello di richiesta è comprensivo di certificato di frequenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Carmela Maria Lipari
Firma sostituita a mezzi stampa
Art.3 comma 2 del D. Lgs..n.39/93

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (L. 448/98)

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 22 marzo 2019, pena l'esclusione del beneficio.

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)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario (NON OBBLIGATORIO)

IT

Banca o Ufficio Postale (NON OBBLIGATORIO)

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 2018/19, ai sensi della L. 448/98, art. 27
DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

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 e classe 1^a
e 2^a secondaria di 2° grado

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

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio della Fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo a.s. 2018/2019, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di Euro _____;

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di Euro _____, è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2018 relativo al periodo di imposta 2017. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019;**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare
prot. _____ del _____ (es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXX-XX);

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

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

Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

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