

**MODULO DI RICHIESTA PER LA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

(Art. 27 della Legge n.448 DEL 23/12/1998)

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

**ALL'UFFICIO ASSISTENZA
SCOLASTICA
DEL COMUNE DI CASSINO**

Il sottoscritto/a

Nella qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale sul minore

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica (obbligatoria nel comune di Cassino)

VIA/PIAZZA N. CIVICO		RECAPITO TELEFONICO E/O CELLULARE OBBLIGATORIO	
-------------------------	--	---	--

Generalità dello studente destinatario

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Scuola frequentata dallo studente (barrare la casella di interesse)

SCUOLA STATALE SCUOLA PARITARIA

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
COMUNE		PROVINCIA	
Anno Scolastico 2019/20 Classe frequentata <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (barrare la casella interessata) Sezione _____			
Scuola secondaria di 1° grado (ex media inferiore) <input type="checkbox"/>			
Scuola secondaria di 2° grado (ex media superiore) <input type="checkbox"/>			

Il sottoscritto dichiara:

- di essere residente nel Comune di Cassino unitamente al nucleo familiare indicato nell'attestazione ISEE;

- che lo studente per il quale si chiede il contributo frequenta l'istituto scolastico sopra indicato;
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.
- di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio;
- che, in caso di variazione dei dati anagrafici e dei recapiti, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'Uff. Pubblica Istruzione del Comune di Cassino.

Cassino, li _____

Firma

Il/la sottoscritto/a allega i seguenti documenti:

- DSU (dichiarazione sostitutiva unica) completa di attestazione ISEE, pari o inferiore a € 15.493,71 relativa alla situazione economica del nucleo familiare dello studente, secondo la normativa in vigore dal 01/01/2015 (D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013);
- N. _____ fattura/e o ricevuta/e fiscale/i relativa/e all'acquisto dei libri di testo di cui si chiede il rimborso;
- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale.

In caso di richiesta di accredito sul c/c indicare il codice IBAN del richiedente:

(non sono ammessi codici Iban non attribuibili al richiedente)

Il presente modulo di richiesta, comprensivo degli allegati, dovrà essere consegnato entro il 13/12/2019, direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Cassino.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento UE), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra

- nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Cassino, li _____

Firma