

**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<br>N. CIVICO |  | RECAPITO<br>TELEFONICO E/O<br>CELLULARE<br>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<br>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