ALL. A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che provvederà all’invio AL COMUNE DI MONTESARCHIO della presente richiesta con allegata documentazione ed attestazione di frequenza

RICHIESTA CONTRIBUTO LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2018/2019

### GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | |
| NOME |  | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA: |  |

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | | | | | | | | | **N.** | |  | | | **CAP** | |  | | | | |
| TELEFONO |  | | | | | | CELL. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |

###### GENERALITA’ DELLO STUDENTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | | | |
| NOME |  | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | | DATA DI NASCITA |  |
| SCUOLA / CLASSE e SEZIONE a cui è **iscritto per l’anno scolastico 2018/2019** | |  | | |
| TIMBRO DELLA SCUOLA E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO | |  | | |

* Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell’art.43 del citato D.P.R.445/00 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti. Dichiara,altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000 ”

Si allegano alla presente a pena di esclusione:

* Attestazione ISEE anno 2018 ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i.
* Solo in presenza di ISEE pari a ZERO: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui si attesti e quantifichi le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento. (ALL. B)
* Copia di documento di identità in corso di validità e Codice Fiscale
* Fattura o scontrino fiscale inerente la spesa sostenuta per l’acquisto libri di testo e/o contenuti didattici alternativi scelti dalla scuola frequentata nell’a.s. 2018/2019 o dichiarazione sostitutiva attestante l’acquisto libri di testo timbrato dall’esercizio commerciale presso il quale è stato effettuata la fornitura (Mod. C)

Firma del richiedente

CHIEDO CHE IL PAGAMENTO DI TALE CONTRIBUTO VENGA EFFETTUATO

* TRAMITE PAGAMENTO DIRETTO (presso la tesoreria del Comune di Montesarchio)
* TRAMITE CONTO CORRENTE BANCARIO ( Il conto corrente deve essere intestato al richiedente)

Aperto presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* TRAMITE CONTO CORRENTE POSTALE ( Il conto corrente deve essere intestato al richiedente)

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_