**MODULO DI RICHIESTARIMBORSODEILIBRIDITESTO**

**AnnoScolastico2023/2024**

Aisensidell’art.27dellaLegge23.12.1998n.448

**ALCOMUNEDISTIGNANO**

**Generalitàdelrichiedente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | | | | | | | COGNOME | | | |  | | | | | | |
| Luogoedatadinascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICEFISCALE | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**Residenzaanagrafica**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N.CIVICO | | | | | |  | | | | | | | | | | | TELEFONO | | | | |  | | | | | | | | |
| COMUNE | | | | | |  | | | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | |  | | | | | | | | |
| EMAIL | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Compilaresoloincasodirichiestadiaccreditosulc/c:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **IBAN–inserire 27caratteri** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |

**Generalitàdellostudentedestinatario**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | | | COGNOME | | | | | | | | | | |
| LUOGODINASCITA | | | | | | DATADINASCITA | | | | | | | | | | |
| CODICEFISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Residenzaanagraficadellostudentedestinatario**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N.CIVICO | |  | | | | | |  |  |
| COMUNE | |  | | | | PROVINCIA | |  |
| DENOMINAZIONEDELLASCUOLAacuisièfattal’iscrizione perl’a.s.2023/2024 | | | | |  | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | | | NUMEROCIVICO |  | |
| COMUNE |  | | | | | PROVINCIA |  | |
| Classedafrequentarenell’a.s.2023/2024 | | | 1 2 3 4 5 | | | | | |
| **Ordinee gradodiscuola** | | | | * **Secondariadi1°grado** | | * **Secondariadi2°grado**   **I – II – III – IV – V anno** | | |
| Corsoeindirizzodistudi | | | | | | | | |

Luogo e Data Firmadelrichiedente

Ilsottoscrittofapresente:

* 1. diessere in possesso delladichiarazionesostitutivaunica2023dellasituazioneeconomicacomplessivadelnucleofamiliareindata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’Ente**(1**), allegata alla presente;
  2. che non è superiore all'ISEE previsto per accedere al contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libriditesto perl'a.s.2023/2024,**paria € 10.632,94**.

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art. 11,comma 6, del DPCM 159/2013, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, nonché di essere aconoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendacirese in sededi autocertificazione.

Ilsottoscrittodichiara di**nonavere**presentatodomandaperottenere analogobeneficioinaltraRegione o altro

Ente.

Alla presente si allega:

- Isee in corso di validità;

- Documento Identità del richiedente;

- Fatture originali di acquisto libri;

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle personefisicheconriguardo altrattamentodeidatipersonali,nonché allaliberacircolazioneditalidati.

*La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell’osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale perprocedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento del rimborso della fornitura dei libri di testo –A.S. 2023/2024.*

Informativa:AutocertificazioneD.P.R. 445/200 art.46eart.47

**Chiunquerilasciadichiarazionimendacièpunitoaisensidelcodicepenaleedalleleggispecialiinmateria.**

Data Firmadelrichiedente(\*)

(\*)daapporredirettamente alla consegnadelladomandaallapresenzadel dipendenteincaricatodella ricezioneodainviare unitamenteacopia di un documentodiidentitàin corsodivalidità.