ALLEGATO 1

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2019/2020

(art. 27 della legge 23 dicembre 1998 n. 448

AL COMUNE DI CASSANO ALL'IONIO

Generalità del richiedente

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A OBBLIGATORIO PER EVENTUALE CONTATTO	*IN VIA*		
N. DI TELEFONO *OBBLIGATORIO PER EVENTUALE CONTATTO*			

GENITORE DI

(Generalità dello studente destinatario))

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO "B. LANZA"		
VIA/PIAZZA	VIA C. ALVARO	NUMERO CIVICO	S.N.C.
COMUNE	CASSANO ALL'IONIO (CS)	PROVINCIA	CS
RIPOLOGIA (SCUOLA MEDIA O SUPERIORE)	SCUOLA MEDIA		

A tal fine allega alla presente:

- **L'attestazione ISEE, relativa ai redditi 2018, determinato in € 10.632,94 così come previsto dalla normativa per l'aspirazione del contributo;**
- **Dichiarazione relativa alle modalità di erogazione del contributo (All. 2);**
- **Copia del documento di riconoscimento del richiedente;**
- **Fattura intestata al richiedente rilasciata dalla cartolibreria oppure scontrini fiscali IN ORIGINALE corredati da dichiarazione della cartolibreria, firmata e timbrata dal titolare, comprovante l'acquisto dei testi scolastici.**

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso sdi corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autodichiarazione.

Data_____ **Firma del richiedente (**)**

_____

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione.

ALLEGATO 2

AL COMUNE DI CASSANO ALL'IONIO

I SOTTOSCRITT

COGNOME	**NOME**	
NATO/A A	**IL**	
RESIDENTE A	**VIA**	**N.**
N. TELEFONO **Obbligatorio per eventuale contatto**		

In qualità di persona esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a

COGNOME	**NOME**

Frequentante la classe _____ **Sez.** _____ **c/o l'Istituto** **SCUOLA SEC. 1° GRADO "B. LANZA"**

Beneficiario del contributo per la fornitura dei Libri di testo a.s. 2019/2020

CHIEDE

Che il relativo importo riconosciuto venga accreditato con le seguenti modalità:

- ☐ **In Contanti presso Tesoreria Comunale**
- ☐ **Tramite Conto Corrente Bancario**
- ☐ **Tramite Conto Corrente Postale (NON LIBRETTO POSTALE)**

DICHIARA ALTRESÍ

CHE il codice IBAN Bancario/Postale è il seguente:

(specificare il nome della banca e dove ubicata)

PAESE		**CHEK**		**CIN**	**ABI**					**CAB**					**N. CONTO**														

Data _____

Firma

_____