Pagina 1

Al Sig Sindaco del Comune di Sala Consilina

per il tramite delle Segreterie scolastiche

**ISTANZA PER LA FORNITURA DI LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2021 - 2022**

**PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO E SECONDARIA SUPERIORE**

**AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA LETTURA COMPILARE IL MODELLODI ISTANZA, CHE SI COMPONE DI N.2 PAGINE, CON SCRITTURA IN STAMPATELLO**

**\*\*\* \*\*\* \*\*\***

**Il/La sottoscritto/a**

ai sensi del d.p.r. 445/00 - artt. 46 e 47 - consapevole delle sanzioni civili e penali a cui vaincontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenentidati non corrispondenti a verita’ (art. 76 d.p.r. 445/00), dichiara sotto la propriaresponsabilità che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito sono veritiere.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Giorno Mese Anno  DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RESIDENZA ANAGRAFICA E NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N.\_\_\_\_\_\_\_\_ | CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| COMUNE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| NUMERO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (es. TRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**IN QUALITA’ DI**

**[ ]**PADRE;

**[ ]**MADRE;

**[ ]**ESERCENTE LA PATRIA POTESTA;

**[ ]**ALTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELL’ALUNNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Giorno Mese Anno  DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C H I E D E**

l’assegnazione di un contributo a sostegno delle spese per l’acquisto dei libri di testo o contenuti didattici alternativi per l’anno scolastico2021/2022.

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

□ Originale della fattura emessa dal libraio o altro esercente iscritto nell’elenco comunale (**la quale dovrà riportare - a pena di esclusione – il titolo dei libri acquistati, il numero di copie, l’ Autore, l’ Editore, il Codice ISBN, il prezzo unitario, l’importo totale fatturato, il timbro e la firma del rivenditore**);

□ Copia dell’attestazione ISEE in corso di validità;

pagina 2

□ Copia del Documento di identità del richiedente, in corso di validità;

□ Copia del Codice Fiscale del richiedente;

□ Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.(nell’ipotesi in cui il valore ISEE sia pari a ZERO);

□Altro (per gli studenti fuori regione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**D I C H I A R A**

* di aver preso visione dell’AVVISO PUBBLICO RELATIVO ALLE “MODALITA’DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO” e di impegnarsi all’esatta osservanza di quanto ivi disposto;
* che per lo stesso studente non è stato e non sarà richiesto da altri componenti del proprio nucleofamiliare o da altri soggetti il medesimo beneficio del contributo libri;
* di voler riscuotere l’importo assegnato secondo una delle seguenti modalità (barrare la casellacorrispondente):

**[ ]**Riscossione diretta (tramite Servizio di Cassa) presso una delle filiali della Banca 2021 Credito Cooperativo del Cilento, Vallo di Diano e Lucania, Tesoriere di codesta P.A.;

**[ ]**Accredito sul conto corrente bancario/postale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso Istituto di Credito/Poste Italiane\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**N.B.** NON SONO AMMESSI PAGAMENTI SU LIBRETTI DI DEPOSITO AL RISPARMIO POSTALI O BANCARI E/O CARTE PREPAGATE. NELL’IPOTESI IN CUI IL RICHIEDENTE NON SIA TITOLARE DI UN CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE, PERTANTO, SPUNTARE LA PRIMA CASELLA “riscossione diretta”. NELL’IPOTESI IN CUI L’INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE NON SIA LO STESSO SOGGETTO RICHIEDENTE IL PAGAMENTO SARA’ ESEGUITO IN FAVORE DI QUEST’ULTIMO MEDIANTE RISCOSSIONE DIRETTA).

- di impegnarsi a comunicare al Settore Istruzione e Formazione ogni e qualsiasi variazioneintervenga in merito a quanto dichiarato nella presente istanza;

- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che quanto innanzi indicato e dichiarato è vero ed è accertabile ai sensi dell'art.43 D.P.R. n.445 /2000 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Ai fini della Tutela della Privacy, ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 30/6/2003 n.196 (codice sulla privacy) e del Regolamento UE 2016/679, autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento anche con strumenti informatici esclusivamente a tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Sala Consilina, titolare del trattamento.

DATA lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(leggibile per esteso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attestazione della correttezza dei dati scolastici dati scolastici indicati dal richiedente relativi all’iscrizione e frequentazione dell’anno scolastico 2021/2022.** | **TIMBRO DELLA SCUOLA** | **FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |