

**DOMANDA DA UTILIZZARE PER :**

- Assegnazione di contributo per il rimborso totale o parziale dei libri di testo per l'anno scolastico 2019/2020 **(solo per gli studenti della Scuola Media e delle Superiori)**

**Al Sindaco del Comune di Ischia**  
Per il tramite dell'Istituto Scolastico di appartenenza

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

**GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE**

(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato)

<b>COGNOME</b>	
----------------	--

<b>NOME</b>	
-------------	--

<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
--------------------------------	--

<b>CODICE FISCALE</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra)

**GENERALITÀ DELLO STUDENTE**

<b>COGNOME</b>	
----------------	--

<b>NOME</b>	
-------------	--

<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
--------------------------------	--

**ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO**

Nome Istituto	Anno frequentato*				
Scuola Media Statale "G.Scotti"	1	2	3		
Liceo Ischia (tutti i corsi)	1	2	3	4	5
I.P.S.S.A.R. "V. Telese"	1	2	3	4	5

**\*Mettere una "x" nella casella relativa all'anno frequentato. Non è necessario indicare il tipo di corso di studio frequentato**

## RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA		N.		CAP	
COMUNE		PROV.			
Tel					
Cel					

## INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA		N.		CAP	
COMUNE		PROV.			

Il presente modello, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato alla segreteria dell'Istituto Scolastico frequentato entro il **05 OTTOBRE 2019** unitamente alla seguente documentazione:

- Attestazione ISEE 2018 in corso di validità.
- Copia del documento d'identità del richiedente.
- Dichiarazione relativa alla modalità di pagamento del contributo richiesto (ALLEGATO 1)
- Autocertificazione, se in condizione di certificazione ISEE pari a 0, **relativa alla fonte di sostentamento economico del proprio nucleo familiare** ed alla sua consistenza (ALLEGATO 2). **In tal caso la mancata sottoscrizione comporta l'automatica esclusione dell'istanza.**
- Indicazione di recapiti telefonici del richiedente per eventuali comunicazioni da parte dell'Ente.

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi della l. 455/2000 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**FIRMA**

---

## TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA

### N.B.

1 - Le istanze vanno presentate unicamente per il tramite della Scuola frequentata la quale attesta la regolare iscrizione e frequenza dell'alunno per il quale viene presentata l'istanza. Le istanze non presentate secondo questa procedura saranno automaticamente escluse.

2 - **Gli alunni frequentanti i suddetti istituti, ma normalmente allocati in una sede distaccata (Lacco Ameno, Forio etc.), non devono presentare l'istanza ma attendere che venga indetto il bando in quel Comune**

3 - Le fasce di reddito per ottenere il beneficio sono 2:

FASCIA 1: ISEE DA € 0 AD € 10.633,00

FASCIA 2: ISEE DA € 10.633,01 AD € 13.300,00

ALLEGATO "1"

**CHIEDO CHE IL PAGAMENTO VENGA EFFETTUATO:**

**TRAMITE BONIFICO SUL SEGUENTE CONTO CORRENTE** (N.B.: il Conto Corrente deve essere intestato al genitore richiedente)

aperto presso l'Istituto di credito \_\_\_\_\_  
filiale di \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_

**Codice IBAN**

Codice paese	CIN europeo	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero conto corrente

**Nota bene - i 27 spazi devono essere tutti riempiti**

BIC SWIFT ISTITUTO BANCARIO

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

N.B. Dal 2019 non è più possibile il pagamento alla cassa. La corresponsione del beneficio avrà luogo unicamente mediante accredito su C.C.B..

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(relativo alla fonte di sostentamento economico del proprio nucleo familiare per redditi pari a zero)

(Art.75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Ai sensi dell' art. 21 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARA**

- che il/la sottoscritto/a non ha percepito per l'anno 2016 redditi di qualsiasi natura soggetti ad imposizione fiscale;
- che pertanto la certificazione ISEE del proprio nucleo familiare risulta essere pari ad €0.00;
- che il/la sottoscritto/a, per il mantenimento del proprio nucleo familiare trae sostentamento da

- Pensione di invalidità\* \_€\_. \_\_\_\_\_
- Contributo familiare\* \_€\_. \_\_\_\_\_
- Contributo convivente\* \_€\_. \_\_\_\_\_
- Contributo Ente Caritativo \_€\_. \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\* indicare importo anche presuntivo

In fede

**N.B. IMPORTANTE**

- La presente autocertificazione va compilata unicamente da coloro la cui certificazione ISEE risulta essere pari ad €0,00.

- **La mancata, totale od anche parziale, compilazione e sottoscrizione della presente dichiarazione è causa di esclusione dell'istanza anche se in possesso di altri requisiti.**

**Si evidenzia che, ai sensi della normativa richiamata, a discrezione dell'Amministrazione, le istanze presentate potranno essere inviate alla G.di F. per gli ulteriori accertamenti previsti ai fini della verifica della veridicità di quanto dichiarato.**

**Non saranno prese in esame istanze presentate oltre i termini indicati nel bando**

**Le istanze prive del visto e del protocollo della scuola verranno automaticamente rigettate.**