

**FORMAT
MODULO DI RICHIESTA**

AL COMUNE DI _____

OGGETTO: *Avviso pubblico "Concessione di contributi per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo - Studenti III, IV e V anno dell'istruzione secondaria di secondo grado" della Regione Basilicata*
- anno scolastico 2024/2025 - DGR n.713/2024 – Richiesta contributo

Generalità del richiedente ***

NOME											COGNOME										
Luogo e data di nascita																					
CODICE FISCALE																					

- Nel caso di minori la richiesta dovrà essere presentata dal genitore che esercita la potestà genitoriale sul minore
- Nel caso di minori stranieri in obbligo scolastico può essere indicato il rappresentante legale della struttura che ospita il minore e/o i tutori legali di detti minori (cfr. articolo 4 comma 5 dell'Avviso Pubblico).
- Il contributo può essere richiesto, altresì, dagli studenti maggiorenni.

CODICE IBAN																				

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/ N. CIVICO											TELEFONO										
COMUNE											PROVINCIA										

*** Nel caso di minori stranieri in obbligo scolastico può essere indicata, in assenza dell'indirizzo di residenza, quello della dimora o del domicilio di detti minori (cfr. articolo 4 comma 5 dell'Avviso Pubblico)

Generalità dello studente destinatario

NOME								COGNOME							
LUOGO DI NASCITA								DATA DI NASCITA							
CODICE FISCALE															

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui è iscritto per l'a.s. 2024/2025															
VIA/PIAZZA								NUMERO CIVICO							
COMUNE								PROVINCIA							
Classe frequentata nell'a.s. 2024/2025				☐ III ☐ IV ☐ V											
Ordine e grado di scuola				Secondaria di 2° grado											
CERTIFICAZIONE				disabilità ☐								DSA ☐			
CORSO SERALE				☐ SI ☐ NO											

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

CHIEDE

il contributo di € _____ relativamente agli acquisti effettuati e/o da effettuare.

DICHIARA

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità (il valore ISEE deve essere determinato sulla base del NUOVO MODELLO ISEE ai sensi del DPCM 159/13), del

proprio nucleo familiare, è di € _____ come indicato
nell'Attestazione ISEE numero protocollo INPS-ISEE-)¹;

- ☐ di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;
- ☐ che lo studente indicato ha una diagnosi di _____ regolarmente
certificata;
- ☐ di aver ricevuto altro contributo per le medesime finalità da _____,
di € _____;

Data

FIRMA

Allega:

- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.
- Elenco dei libri e dei contenuti didattici adottati dall'Istituzione scolastica relativo alla classe frequentata;
- Giustificativi di spesa, per acquisti già effettuati, accompagnati da indicazione dei libri acquistati, sottoscritti dal venditore e intestati al richiedente o, in generale, a chi esercita la potestà genitoriale;
- Eventuale copia della prenotazione, per acquisti da effettuare, con l'indicazione della spesa da sostenere.

¹ Non deve essere allegata all'istanza l'attestazione ISEE. Necessita indicare il solo numero di protocollo riportato nell'attestazione ISEE che individua la Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE (es. INPS-ISEE-2024 – XXXXXXXXXX-00)