

**DOMANDA DA UTILIZZARE PER:**  
**Assegnazione di contributo per il rimborso totale o parziale dei libri di testo**  
**per l'anno scolastico 2011/2012**

*(solo per gli studenti della Scuola Secondaria di primo grado di Palazzuolo s.S.)*

All'Ufficio Pubblica Istruzione  
del Comune di PALAZZUOLO SUL SENIO

**GENERALITÀ DELLO STUDENTE**

**COGNOME**

**NOME**

**LUOGO E DATA DI NASCITA**

<b>SCUOLA E CLASSE frequentata nell'a.s. 2011/2012</b>	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO "D.CAMPANA"</b> <b>SCUOLA SECONDARIA di 1° grado</b> <b>CLASSE _____ SEZ. _____</b>
--	---

**GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE (il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato)**

**COGNOME**

**NOME**

**CODICE FISCALE**

(utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra)

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

**VIA/PIAZZA**  **N.**  **CAP**

**COMUNE**  **PROV.**

**Tel.**

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

**VIA/PIAZZA**  **N.**  **CAP**

**COMUNE**  **PROV.**

**BENEFICIO RICHIESTO**

**Assegnazione di contributo per il rimborso totale o parziale**  
**dei LIBRI DI TESTO per l'anno scolastico 2011/2012**

**IL PRESENTE MODELLO, UNA VOLTA COMPILATO, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "DINO CAMPANA" DI MARRADI ENTRO IL 21 DICEMBRE 2011.**

**IL RICHIEDENTE DICHIARA FIN DA ORA DI ESSERE INFORMATO AI SENSI DELLA L. N. 675/96 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.**

Palazzuolo sul Senio,

**FIRMA**

**Ai fini dell'ottenimento del beneficio richiesto il dichiarante dovrà, a pena di ESCLUSIONE, allegare alla presente domanda la seguente documentazione:**

- L'attestazione **ISEE** (con redditi **2010**) del proprio nucleo familiare;
- Copia di un documento valido di identità del richiedente
- L'autocertificazione delle spese sostenute (**ALLEGATO A**) che deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art.38 D.P.R. 445/2000;
- Certificazione relativa alla disabilità o invalidità (se del caso);
- FATTURA o SCONTRINO fiscale relativo all'acquisto dei libri.

=====

**TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA**



## (ALLEGATO A)

### AUTOCERTIFICAZIONE SPESE SOSTENUTE PER IL RIMBORSO DEI LIBRI DI TESTO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, iscritto/a nell'anno scolastico 2011/2012 presso

l'Istituto Comprensivo "D. Campana" di Palazzuolo sul Senio alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

#### D I C H I A R O

- che, relativamente all'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO per la scuola secondaria di primo grado, le somme che ho effettivamente sostenuto fino alla data di presentazione della domanda ammontano ad Euro \_\_\_\_\_ (vedi fattura/scontrino fiscale allegati);
- che mio/a figlio/a ha ottenuto la promozione nell'a.s. 2010/2011;
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/00 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003.

#### MODALITA' DI EROGAZIONE DEI BUONI LIBRO A.S. 2011/2012

ACCREDITO IN C/C BANCARIO N. \_\_\_\_\_ INTESTATO AL RICHIEDENTE  
PRESSO LA BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA DI \_\_\_\_\_  
ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_  
**IBAN** \_\_\_\_\_

ACCREDITO IN C/C POSTALE INTESTATO N. \_\_\_\_\_ AL RICHIEDENTE  
PRESSO L'UFFICIO POSTALE DI \_\_\_\_\_  
ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_  
**IBAN** \_\_\_\_\_

QUIETANZA DIRETTA SUL MANDATO DI PAGAMENTO A NOME DEL RICHIEDENTE IL BENEFICIO

***Barrare la casella relativa all'opzione desiderata***

Data \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile del richiedente

\_\_\_\_\_