

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (L. 448/98) – Circolare n. 16 dell'01 agosto 2023**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 13 ottobre 2023, pena l'esclusione del beneficio.

**Protocollo e Denominazione della Scuola  
Prot. N° Del  
Liceo Statale "M.L. KING" - 92026 FAVARA  
Codice Meccanografico: AGPM02000Q**

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

I sottoscritto/a: cognome  nome   
 Nato/a    comune di nascita   
 il   
 codice fiscale              
 residenza anagrafica:  
 comune  Prov.   
 via/piazza  n.  c.a.p.      
 telefono   cellulare

Indirizzo di posta elettronica  @   
(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

nella qualità di  (genitore o avente la rappresentanza legale) dello studente

cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato il	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	comune di nascita	<input type="text"/>

codice fiscale											
residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):											
comune						Prov.					
via/piazza						n.					
						c.a.p.					

a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 71 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini della fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo di cui all'art. 27 della L.448/98, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che I proprio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2023/2024 è iscritta presso il seguente Istituto Scolastico:

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA**

denominazione scuola

LICEO STATALE "MARTIN LUTHER KING"

Comune

FAVARA

Prov.

AG

via/piazza

VIALE PIETRO NENNI

n. 136

c.a.p.

9 2 0 2 6

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

X

PARITARIA

SCUOLA (indicare la classe frequentata)

Secondaria di 1° grado  
classe 1<sup>^</sup>, 2<sup>^</sup> e 3<sup>^</sup>

Secondaria di 2° grado – classe 1<sup>^</sup>, 2<sup>^</sup>, 3<sup>^</sup>, 4<sup>^</sup> e 5<sup>^</sup>

Beneficiari dell'intervento sono gli studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, statali e paritarie, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), **in corso di validità, (1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023), pari o inferiore a € 10.632,94.**

- - che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_ . e di avere diritto al contributo di cui all'art. 27 della L. 448/98;

**"Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)"**

**Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare (1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023) prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2023/2024, una spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_ , di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 anni pena l'esclusione dal beneficio e che dovranno essere esibite su richiesta dell'Amministrazione, consapevoli della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritieri e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e art. 71 – 445/00).

- di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.

Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:

Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT

### Banca o Ufficio Postale

Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs 196/2003.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità (genitore o tutore);
  - 2) fotocopia del codice fiscale (genitori o tutore);
  - 3) Fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità

## Data

Firma