

ALL. A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO_____

Che provvederà all'invio della presente richiesta con allegata documentazione ed attestazione di frequenza

AL COMUNE DI MONTESARCHIO

FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

COGNOME															
NOME															
LUOGO DI NASCITA						DATA DI NASCITA:									

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE															
VIA/PIAZZA						N.		CAP							
TELEFONO						CELL.									
CODICE FISCALE															

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

COGNOME															
NOME															
LUOGO DI NASCITA						DATA DI NASCITA									
SCUOLA / CLASSE e SEZIONE a cui è iscritto per <u>l'anno scolastico 2015/2016</u>															
TIMBRO DELLA SCUOLA E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO															

- Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente istanza e che quanto in essa espresso è vero ed accertabile ai sensi dell'art.43 del citato D.P.R.445/00 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000
- Tutela della privacy: D. Lgs. 196/03- "Il sottoscritto autorizza 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 Montesarchio, titolare del trattamento"

Si allegano alla presente a pena di esclusione:

- **Attestazione ISEE, rilasciato nell'anno 2016 ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i.**
- **In presenza di ISEE pari a ZERO: dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui si attesti e quantifichi le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento**
- **Copia di documento di identità in corso di validità**

Firma del richiedente

ECLUSIVAMENTE PER I REDDITI ISEE PARI A ZERO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____, alla via _____

in qualità di _____ dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. 2015/2016 l'Istituto _____

classe _____ sez. _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T.U. D.P.r. 445/2000, e della decadenza dei benefici in caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità, in relazione all'attestazione ISEE rilasciata nell'anno 2016 ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i., e risultante pari a zero che nell'anno di riferimento

- ha usufruito delle seguenti risorse non imponibili fiscalmente:

per € _____

per € _____

per € _____

per € _____

- ha usufruito di sostegno economico da parte di

Cognome _____ nome _____ nato
a _____

il _____
C.F. _____

Per un importo quantificato di € _____

Che dette risorse hanno costituito fonte di sostentamento del proprio nucleo familiare

Data _____

Il Dichiarante