

N. Accettazione. _____ del ____/____/2023

Al Comune di Santa Maria Capua Vetere

Ufficio Assistenza Scolastica e Diritto allo Studio

OGGETTO: RICHIESTA BUONO LIBRO

NOME E COGNOME STUDENTE PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO

DATA E LUOGO DI NASCITA _____,

CODICE FISCALE _____,

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZIONE _____,

ALUNNO RIPETENTE

ALUNNO NON RIPETENTE

DATI DEL RICHIEDENTE

NOME E COGNOME DEL RICHIEDENTE _____,

- GENITORE O CHI ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE /TUTORE
- COMPONENTE MAGGIORENNE DEL NUCLEO FAMILIARE
- STUDENTE MAGGIORENNE

DATA E LUOGO DI NASCITA DEL RICHIEDENTE _____,

CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE _____,

INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____,

COMUNE _____ CAP _____,

TIPO DI DOCUMENTO _____,

CELLULARE/EMAIL _____,

STATO CIVILE (barrare la casella di interesse):

CONIUGATO/A SEPARATO/DIVORZIATO NUBILE/CELIBE VEDOVO/A

TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO _____,

SCADENZA DOCUMENTO _____ RILASCIATO DA _____,

PRENDE ATTO CHE PER L'ANNO 2023/2024 SONO STATE ISTITUITE DUE FASCE:

- **FASCIA 1: ISEE da €0 a €10.633,00;**
- **FASCIA 2: ISEE DA €10.633,01 A €13.300,00 (BUONO LIBRO EROGATO FINO ALLA DISPONIBILITÀ DEI FONDI)**

IL CONTRIBUTO NON VIENE RICONOSCIUTO AGLI STUDENTI RIPETENTI LA STESSA CLASSE DELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE.

IL RICHIEDENTE ALLEGA:

- COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ;
- COPIA CODICE FISCALE;
- COPIA CERTIFICAZIONE ISEE ORDINARIO 2023;
- ATTO DI SEPARAZIONE NEL CASO DI DUE CONIUGI IN NUCLEI FAMILIARI DIVERSI.
- DICHIARAZIONE DI SOSTENTAMENTO IN CASO DI ISEE PARI A ZERO (MODELLO A)

IL RICHIEDENTE DICHIARA CHE LA COMPOSIZIONE ANAGRAFICA DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NON È VARIATA RISPETTO ALL'ATTESTAZIONE ISEE 2023 IN VIGORE.

- **LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA OLTRE IL TERMINE STABILITO COMPORTERÀ L'ESCLUSIONE DAL BENEFICIO .**
- **IL RICHIEDENTE CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA È CONSAPEVOLE CHE IL BENEFICIO SARÀ CONCESSO UNICAMENTE SOTTO FORMA DI BUONO LIBRO O VOUCHER CHE POTRANNO ESSERE UTILIZZATI, PER L'ACQUISTO DEI TESTI SCOLASTICI, UNICAMENTE PRESSO LE LIBRERIE AFFILIATE AD A.L.I. - ASSOCIAZIONE LIBRAI ITALIANI - CONFCOMMERCIO- IMPRESE PER L'ITALIA, O AL S.I.L. - SINDACATO ITALIANO LIBRAI E CARTOLIBRAI CONFESERCENTI, E/O ACCREDITATE E CONVENZIONATE CON QUESTO COMUNE. NON SARANNO, PERTANTO, LIQUIDATE CEDOLE O VOUCHER RITIRATI DA LIBRAI E CARTOLIBRAI NON ACCREDITATI E CONVENZIONATI CON IL COMUNE. L'ELENCO DELLE CARTOLIBRERIE CONVENZIONATE SARÀ PUBBLICATO SUL SITO INTERNET DEL COMUNE.**
- **IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE CONSEGUENZE CIVILI E PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E/O FORMAZIONE OD USO DI ATTI FALSI NONCHÉ IN CASO DI ESIBIZIONE DI ATTI CONTENENTI DATI NON PIÙ CORRISPONDENTI A VERITÀ, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE QUANTO SOPRA DICHIARATO CORRISPONDE AL VERO.**
- **DICHIARA, ALTRESÌ DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATIVI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.**

SULLA VERIDICITÀ DEI DATI DICHIARATI SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI AI SENSI DELL'ART. 71 DPR 445/00

IL RICHIEDENTE

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Data ____/____/ **2023**

N. accettazione Domanda Buono libro _____

Cognome e Nome del richiedente
