



CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE,
POLITICHE GIOVANILI, SPORT- ATTIVITA' PRODUTTIVE,
CULTURA, TURISMO

Via Roma, 19 Palazzo Delle Ferrovie tel 091/6628558/8950 Fax 091 6628812
pubblicaistruzione@provincia.palermo.it
politichesociali@cert.provincia.palermo.it

C.F. 80021470820

pratica trattata da: **Sig.ra Antonella Costanza**

Ai Sigg. Sindaci dei Comuni
della Provincia di Palermo
LORO SEDI

e.p.c. All'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Servizio allo Studio, Buono Scuola e Alunni
Svantaggiati
Viale Regione Siciliana, 33
90129 Palermo

OGGETTO: L.448/98 fornitura gratuita libri di testo.
Trasmissione schema di domanda modificata.

*In riferimento alla circolare n.14 del 17 maggio 2017, su disposizione
dell'Assessorato Regionale Servizio allo Studio, Buono Scuola e Assistenza Alunni,
si ritrasmette lo schema di domanda di contributo debitamente corretto nel
riquadro di riferimento al modello ISEE, che per mero errore, indicava l'anno 2016
al posto dell'anno 2017.*

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Laura Gagliardo



Il Direttore
(Dott. Filippo Spallina)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2016/2017 (L. 448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 28 luglio 2017.

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI**

Il sottoscritto:

cognome nome

nato il comune di nascita

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 nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la fornitura dei libri di testo per l'anno scolastico 2016/17, ai sensi della L. 448/98, art. 27

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

denominazione scuola

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

SECONDARIA
di 1° GRADO

CLASSE

SECONDARIA 2°
GRADO

CLASSE

DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

Il sottoscritto _____ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

a) di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2016/2017, una spesa complessiva di euro

b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. – redditi 2015) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-2017- XXXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)
INPS-ISEE-2017 <input type="text"/>	€ <input type="text"/>

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2017.

Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/differmità), pena l'esclusione.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, e che è in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.

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.

Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 2) fotocopia del codice fiscale.**

Data

Firma