

Al Sig. Sindaco
del Comune di **Sant'Andrea Frius (CA)**

Oggetto: Legge 23.12.1998, n. 448. Domanda per l'assegnazione di contributi per la fornitura gratuita o semi gratuita di **libri di testo** - Anno scolastico **2013/2014**.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale |_____| e residente a **Sant'Andrea Frius**,
in Via/Piazza _____ n. _____,
Telefono _____, ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998, n. 448,

CHIEDE

la concessione di un contributo per la fornitura gratuita o semi gratuita di **libri di testo** per l'**alunno/a**
_____ nato/a a _____ il _____
che, nell'anno scolastico **2013/2014**, frequenta la classe _____ sezione _____ dell'**Istituto**
_____ con sede in _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificazione **ISEE** rilasciata da _____ in data _____;
(non superiore a € 14.650,00 riferito ai redditi Anno 2012).
- autocertificazione relativa alle **spese sostenute** (Allegato "C").
- n. _____ **fatture e/o ricevute fiscali** per l'acquisto di libri di testo – A.S. 2013/2014.
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente.

Autorizza l'utilizzo dei dati per i fini suddetti ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Data, ___/___/2014

Firma _____

PROROGA SCADENZA entro e non oltre il **10.03.2014**.
Le domande presentate incomplete non saranno prese in considerazione.

vedi retro pagina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____
e residente a Sant'Andrea Frius, in Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| |_____| Tel. _____,
in qualità di _____ dell'alunno/a _____
iscritto/a nell'anno scolastico **2013/2014** classe _____ sezione _____ presso l'Istituto
_____ Via _____ n. _____
con sede in _____.

DICHIARA

- Che la **spesa sostenuta** per l'acquisto di **libri di testo** per l'anno scolastico **2013/2014** per
l'alunno/a _____ ammonta complessivamente a € _____;

| | TITOLO | |
|-----|--------|----------------|
| 1. | _____ | prezzo € _____ |
| 2. | _____ | prezzo € _____ |
| 3. | _____ | prezzo € _____ |
| 4. | _____ | prezzo € _____ |
| 5. | _____ | prezzo € _____ |
| 6. | _____ | prezzo € _____ |
| 7. | _____ | prezzo € _____ |
| 8. | _____ | prezzo € _____ |
| 9. | _____ | prezzo € _____ |
| 10. | _____ | prezzo € _____ |
| 11. | _____ | prezzo € _____ |
| 12. | _____ | prezzo € _____ |

- Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31.03.1998 in materia di **controllo della veridicità delle informazioni fornite**.
➤ Dichiaro, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di **sanzioni penali** ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data, ____ / ____ /2014

Firma _____