

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

**Anno Scolastico 2024/2025**

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_**

**Generalità del richiedente**

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

**Generalità dello studente destinatario**

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica dello studente destinatario (per determinare il Comune competente)**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO a cui si è fatta l'iscrizione per l'a.s. 2024/2025			
CODICE MECCANOGRAFICO DELL'ISTITUTO a cui si è fatta l'iscrizione per l'a.s. 2024/2025			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe da frequentare nell'a.s. 2024/2025	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
<b>Ordine e grado di scuola</b>	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (ex media superiore)	
corso e indirizzo di studi			

Data

Firma del richiedente

Il sottoscritto fa presente:

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica 2024 della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_\_ all'Ente (1) \_\_\_\_\_

Dall'attestazione ISEE in corso di validità rilasciata dall'Ente (1) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica (2) 2024 presentata, risulta un ISEE di Euro \_\_\_\_\_, che non è superiore all'ISEE previsto per richiedere il contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l'a.s. 2024/2025 nella Regione Marche, pari ad € 13.500,00, che ricade nella:

- o - 1 fascia ISEE (da 0 ad € 10.632,94),
- o - 2 fascia ISEE (da € 10.632,95 ad € 13.500,00).

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 11, comma 6, del DPCM 159/2013 e s.m.i., in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, nonché di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

*La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo – Anno Scolastico 2024/2025.*

Data

Firma del richiedente (\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

#### NOTE

<sup>1</sup>Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

<sup>2</sup>La dichiarazione sostitutiva unica, prevista dal DPCM 159/2013 e s.m.i. è necessaria per ottenere l'attestazione ISEE in corso di validità valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

Al Comune di  
62020 GUALDO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Gualdo via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

genitore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno

scolastico 2024/2025 la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**Allega alla presente la certificazione della spesa sostenuta:**

- Scontrini fiscali di acquisto rilasciati dalle librerie
- Dichiarazione delle librerie dell'avvenuto pagamento dei testi scolastici
- Ricevute pagamento per acquisto libri usati

Si dichiara che la spesa complessiva è pari ad € \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Da restituire al Comune di Gualdo entro e non oltre il 09.11.2024**