



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "ARCHIMEDE"

Via G. Bonfiglio, 44 - 92022 Cammarata (AG.)

Tel. 0922-909401 Fax 0922-901268 - C.F. e P. IVA: 93074180840

Sito web: iiss-archimede.gov.it — e-mail: agis026008@istruzione.it — pec: agis026008@pec.istruzione.it

*Sede centrale I.I.S.S. "Archimede" - Cammarata (AGIS026008) *** Sez. Associata I.T.I. "Archimede" - Cammarata (AGTF02601R)
Sez. Associata I.P.S.I.A. "Archimede" - Cammarata (AGRI02601X) *** Sez. Associata I.P.S.I.A. "Archimede" - Casteltermini (AGRI026021)*

Circ. n. 147

Cammarata, 22/05/2017

Agli Alunni
Loro Sedi

All'Albo On line

Oggetto: Fornitura gratuita o semigratuata dei libri di testo per l'a.s. 2016/2017.

Si comunica che anche per l'a.s. 2016/2017 sono state attivate le procedure per l'erogazione degli stanziamenti destinati alla fornitura gratuita o semigratuata dei libri di testo per le famiglie con basso reddito ai sensi dell'art. 27 della L. 448/98.

Beneficiari dell'intervento sono gli studenti appartenenti a famiglie che presentano un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) pari o inferiore a **€. 10.632,94.**

La richiesta di contributo, formulata utilizzando lo schema di domanda allegato, dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre o tutore) in corso di validità;
2. Fotocopia del Codice Fiscale del soggetto richiedente.

L'istanza di partecipazione dovrà essere presentata, esclusivamente presso l'istituzione scolastica frequentata, a pena di esclusione, entro e non oltre il **28/07/2017.**

I responsabili di plesso sono pregati di notificare la presente circolare nelle varie classi e di rimandare all'ufficio alunni la fotocopia dell'avvenuta notifica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Antonino Parà)

L'Assistente Amm.vo (A.S.)

**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.

Protocollo e Denominazione della Scuola

**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	<input type="checkbox"/>	CLASSE	<input type="checkbox"/>	SECONDARIA 2° GRADO	<input type="checkbox"/>	CLASSE	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------	--------------------------

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-2016-XXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)
<input type="text"/> INPS-ISEE-2016 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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/difformità), 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