



**Istituto Magistrale Statale
"Regina Margherita"
PALERMO**



P.tta SS. Salvatore, 1 90134 Palermo
Tel. 091334424 – Fax 0916512106
E mail: papm04000v@istruzione.it
Web: liceoreginamargherita.gov.it

CIRC N° 530

A Tutti gli alunni
Residenti nel Comune di Palermo
Residenti in altri Comuni Prov. di Pa
Sede e succursali
delle classi 1[^]-2[^] - 3[^] - 4[^] - 5[^]
Sito web dell'istituto

Oggetto: **FORNITURA GRATUITA TOTALE O PARZIALE DEI LIBRI DI TESTO**
previsto dal D.P.C.M. del 05/08/99 n. 320 modificato con
D.P.C.M. del 04/07/00 n. 226 di competenza del COMUNE di Residenza.

Si comunica che sono in distribuzione presso ciascun piano, la portineria centrale e le succursali i modelli per partecipare al **BUONO LIBRO FORNITURA GRATUITA TOTALE O PARZIALE DEI LIBRI DI TESTO** previsto dal D.P.C.M. del 05/08/99 n. 320 modificato con D.P.C.M. del 04/07/00 n. 226 –.

Possono partecipare al beneficio tutte le famiglie la cui situazione economica equivalente (I.S.E.E.), relativa ai redditi conseguiti nell'anno **2016**, non sia superiore ad Euro **10.632,94**.

I richiedenti devono:

- compilare il modulo in tutte le sue parti e firmarlo;
- allegare il modello ISEE -2018 (rilasciato dopo il 15/01/2018) relativo ai **redditi conseguiti** all'anno **2016**;
- fotocopia del documento riconoscimento del richiedente;
- fotocopia codice fiscale.

Le richieste devono essere presentate entro
VENERDI' 30 MARZO 2018 ALL'UFFICIO ALUNNI.

PALERMO, 07/03/2018



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Pja Blandano)

Si puo' scaricare il modulo sul sito www.liceoreginamargherita.gov.it

**DOMANDA PER LA FORNITURA E SEMIGRATUITA DI CONTRIBUTO GRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2017/18 (L.448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il giorno 30 MARZO 2018

Protocollo e Denominazione della Scuola

COMUNE DI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

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)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT _____

Banca o Ufficio Postale

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.
