



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



**P.tta SS. Salvatore, 1**

Tel. 091334424 – Fax 0916512106

E mail: papm04000v@istruzione.it

CIRC N° 467

**A**

**Tutti gli alunni**

**Residenti nel Comune di Palermo**

**Residenti in altri Comuni Prov. di Pa**

**Sede e succursali**

**delle classi 1<sup>^</sup>-2<sup>^</sup> - 3<sup>^</sup> - 4<sup>^</sup> - 5<sup>^</sup>**

**Sito web dell'istituto**

Oggetto: **FORNITURA GRATUITA DEI LIBRI DI TESTO A.S. 2018/19**  
previsto dal D.P.C.M. del 05/08/99 n. 320 modificato con  
D.P.C.M. del 04/07/00 n. 226 e 06/04/2006 n°211 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 **FORNITURA GRATUITA LIBRO I LIBRI DI TESTO**

Possono partecipare al beneficio tutte le famiglie la cui situazione economica equivalente (I.S.E.E.), relativa ai redditi conseguiti nell'anno **2017**, non sia superiore ad Euro **10.632,94.**

**I richiedenti devono:**

- compilare il modulo in tutte le sue parti e firmarlo;
- fotocopia del documento riconoscimento del richiedente.
- Fotocopia codice fiscale del richiedente

**Le richieste devono essere presentate  
entro e non oltre 22 MARZO 2019  
ALL'UFFICIO ALUNNI.**

PALERMO, 21 / 02 / 2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
  
A. Blandino

P.S.: la presente circolare dovrà essere letta e registrata nel Registro di classe.

**DOMANDA PER LA FORNITURA E SEMIGRATUITA DI CONTRIBUTO GRATUITA LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2018/19 (L.448/98)**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il giorno 22 MARZO 2019

Protocollo e Denominazione della Scuola

AL SIGNOR SINDACO  
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.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la borsa di studio per l'anno scolastico 2018/2019, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n° 62

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazione scuola **LICEO STATALE REGINA MARGHERITA**

comune **PALERMO** Prov. **PA**

via/piazza **PIAZZETTA S.S. SALVATORE** n. **1** c.a.p. **9 0 1 3 4**

telefono **091334424**

ISTITUZIONE SCOLASTICA  
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE  PARITARIA

Secondaria di 2° grado 1^e 2^ classe  secondaria 2° grado classe 3^ 4^ 5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio per la fornitura gratuita o semi gratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2018/2019, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,  
**DICHIARA**

- di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2017/2018, una spesa complessiva di euro
- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di Euro \_\_\_\_\_, è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2018 relativo al periodo di imposta 2017. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019;**
- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INPS- ISEE - 2019   
(es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXXXX-XX);

**sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.**

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni) , che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

**Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.**

**Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.**

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