**ALLEGATO A/1**

**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 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **IBAN** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**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 | |  | * 1 | * 2 | * 3 | * 4 | * 5 |  |  |  |
| **Ordine e grado di scuola** | | |  | **Secondaria di 1° grado**  (ex media inferiore) | | |  |  | **Secondaria di 2° grado**  (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:

* - **1 fascia** ISEE (**da € 0 ad € 10.632,94**),
* **- 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.

Allega:

* **Copia dell’attestazione** **ISEE 2024**.
* **Ricevute (in originale) dei pagamenti effettuati** e per i quali si chiede il beneficio.
* **Copia del Documento di Identità del sottoscrittore** (in alternativa, è possibile apporre la firma sulla domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione, il quale provvederà all’identificazione del sottoscrittore)).

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.

*Sono consapevole che i dati contenuti in questa domanda saranno trattati nell’osservanza delle norme in materia di tutela dei dati personali 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 e do il mio consenso a tale utilizzo*

Data Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NOTE*

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

2La 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.