DOMANDA DA UTILIZZARE PER :

- Assegnazione di contributo per il rimborso totale o parziale dei libri di testo per l'anno scolastico 2016/2017 **(solo per gli studenti della Scuola Media e delle Superiori*)***

Al Sindaco del Comune di Ischia
Per il tramite dell'Istituto Scolastico di appartenenza

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

COGNOME	

NOME	

LUOGO E DATA DI NASCITA	

ISTITUTO SCOLASTICO FREQUENTATO					
Nome Istituto	**Anno frequentato***				
Scuola Media Statale "G.Scotti"	**1**	**2**	**3**		
Liceo Classico	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Liceo Scientifico	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
I.P.S.S.A.R. "V. Telese"	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Istituto I.S.S. "C. Mennella"	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**

***Mettere una "x"nella casella relativa all'anno frequentato-non è necessario indicare il corso di studio frequentato**

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE
(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato)

COGNOME	

NOME	

LUOGO E DATA DI NASCITA	

CODICE FISCALE																

(utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra)

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA		**N.**		**CAP**	

COMUNE		**PROV.**	

Tel		
Cel		

INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA		**N.**		**CAP**	

COMUNE		**PROV.**	

Il presente modello, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato alla segreteria dell'Istituto Scolastico frequentato entro il **16 gennaio 2017** unitamente alla seguente documentazione:

- Attestazione ISEE relativa ai redditi anno 2015.
- Copia del documento d'identità del richiedente.
- Dichiarazione relativa alla modalità di pagamento del contributo richiesto (ALLEGATO 1)
- Autocertificazione, se in condizione di reddito pari a 0, **relativa alla fonte di sostentamento economico del proprio nucleo familiare** ed alla sua consistenza (ALLEGATO 2). In tal caso la mancata sottoscrizione comporta l'automatica esclusione dell'istanza.
- Indicazione di recapiti telefonici del richiedente per eventuali comunicazioni da parte dell'Ente.

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi della l. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

_____

TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA

N.B.
1 - Le istanze vanno presentate unicamente per il tramite della Scuola frequentata la quale attesta la regolare iscrizione e frequenza dell'alunno per il quale viene presentata l'istanza. Le istanze non presentate secondo questa procedura saranno automaticamente escluse.
2 - E' data facoltà di integrazione dell'istanza (ISE, Dichiarazione di sostentamento) entro 30 giorni dalla data di protocollazione dell'istanza
3 - Gli alunni frequentanti i suddetti istituti ma allocati in una sede distaccata (Lacco Ameno, Forio etc.) non devono presentare l'istanza ma attendere che venga indetto il bando in quel Comune

ALLEGATO "1"

CHIEDO CHE IL PAGAMENTO DI TALI CONTRIBUTI VENGA EFFETTUATO:

- ❑ **TRAMITE PAGAMENTO DIRETTO** (presso Tesoreria del Comune di Ischia - Monte dei Paschi di Siena Via Delle Terme – ISCHIA)

- ❑ **TRAMITE CONTO CORRENTE** (N.B.: il Conto Corrente deve essere intestato al genitore richiedente)

aperto presso l'Istituto di credito _____

filiale di _____Agenzia _____

intestato a _____

Codice IBAN

Codice paese		CIN europeo		CIN	Codice ABI					Codice CAB					Numero conto corrente											

Nota bene - i 27 spazi devono essere tutti riempiti

Data _____

Firma del richiedente

_____

ALLEGATO "2"

DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DI ATTO NOTORIO

(relativo alla fonte di sostentamento economico del proprio nucleo familiare per redditi pari a zero)

(Art.75 e 76 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente in _____ alla via _____ n. ____

Ai sensi dell' art. 21 del D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA

- che il/la sottoscritto/a non ha percepito per l'anno 2015 redditi di qualsiasi natura soggetti ad imposizione fiscale;
- che pertanto il reddito ISE del nucleo familiare relativo all'anno 2015 è pari ad €.0.00;
- che il/la sottoscritto/a trae sostentamento da

❑ Pensione di invalidità* _€._____

❑ Contributo familiare* _€._____

❑ Contributo convivente* _€._____

❑ Contributo Ente Caritativo _€._____

❑ Altro (specificare) _____

* indicare importo anche presuntivo

In fede

_____

N.B. **IMPORTANTE**

- La presente autocertificazione va compilata unicamente dai dichiaranti reddito pari €.0,00.
- **La mancata, totale od anche parziale, compilazione e sottoscrizione della presente dichiarazione è causa di esclusione dell'istanza anche se in possesso di altri requisiti.**

Si evidenzia che, ai sensi della normativa richiamata, a discrezione dell'Amministrazione, le istanze presentate potranno essere inviate alla G.di F. per gli ulteriori accertamenti previsti ai fini della verifica della veridicità di quanto dichiarato.

Non saranno prese in esame istanze presentate oltre i termini indicati nel bando

Le istanze prive del visto e del protocollo della scuola verranno automaticamente rigettate.