

**ALLEGATO 2**

Al Sig Sindaco del Comune di Sala  
Consilina per il tramite delle Segreterie  
scolastiche

**ISTANZA PER LA FORNITURA DI LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025 PER  
GLI STUDENTI DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO E SECONDARIA SUPERIORE**

**AL FINE DI CONSENTIRE UNA CORRETTA LETTURA COMPILARE IL MODELLO DI ISTANZA, CHE SI  
COMPONE DI N.2 PAGINE, CON SCRITTURA IN STAMPATELLO**

\*\*\* \*\*

**Il/La sottoscritto/a**

ai sensi del d.p.r. 445/00 - artt. 46 e 47 - consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 d.p.r.445/00), dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito sono veritiere.

<b>COGNOME</b>																	
<b>NOME</b>																	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>										<b>Giorno</b>				<b>Mese</b>		<b>Anno</b>	
										<b>DATA DI NASCITA</b>				____/____/		____	
<b>CODICE FISCALE</b>																	

**RESIDENZA ANAGRAFICA E NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE**

<b>VIA</b> _____						<b>N.</b> _____		<b>CAP</b> _____					
<b>COMUNE</b> _____						<b>PROVINCIA</b> _____							
<b>NUMERO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (es. TRE)</b> _____													
<b>TELEFONO</b> _____						<b>CELLULARE</b> _____							

**IN QUALITA' DI**

- |PADRE;  
 |MADRE;  
 |ESERCENTE LA PATRIA POTESTA;  
 |ALTRO: \_\_\_\_\_

**DELL'ALUNNO**

<b>COGNOME</b>																	
<b>NOME</b>																	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>										<b>Giorno</b>				<b>Mese</b>		<b>Anno</b>	
										<b>DATA DI NASCITA</b>				____/____/		____	
<b>CODICEFISCALE</b>																	

**CHIEDE**

l'assegnazione di un contributo a sostegno delle spese per l'acquisto dei libri di testo o contenuti didattici alternativi per l'anno scolastico 2024/2025.

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

Originale della fattura emessa dall' esercente\_ (la quale dovrà riportare il titolo dei libri acquistati, il numero di copie, l'Autore, l'Editore, il Codice ISBN, il prezzo unitario, l'importo totale fatturato, il timbro e la firma del rivenditore) o ricevuta fiscale o scontrino fiscale originali emessi dall' esercente\_ accompagnati da nota descrittiva la quale dovrà riportare il titolo dei libri acquistati, il numero di copie, l'Autore, l'Editore, il codice ISBN, il prezzo unitario, l'importo totale fatturato, il timbro e la firma del rivenditore.

Copia del Documento di identità del richiedente, in corso di validità;

Attestazione ISEE incorsi di validità;

Copia del Codice Fiscale del richiedente;

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii. (nell'ipotesi in cui il valore ISEE sia pari a ZERO);

Altro (per gli studenti fuori regione) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO relativo alle modalità di presentazione della domanda e di erogazione del contributo e di impegnarsi all'esatta osservanza di quanto ivi disposto;
- che per lo stesso studente non è stato e non sarà richiesto da altri componenti del proprio nucleo familiare o da altri soggetti il medesimo beneficio del contributo libri;
- di voler riscuotere l'importo assegnato secondo una delle seguenti modalità (barrare la casella corrispondente):

[ ] Riscossione diretta (tramite Servizio di Cassa) presso una delle filiali della Banca Magna Grecia, Tesoriere di codesta P.A.;

[ ] Accredito sul conto corrente bancario/postale n. \_\_\_\_\_ IBAN  
\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ presso Istituito di Credito/Poste Italiane  
\_\_\_\_\_ Agenzia

**(N.B. NON SONO AMMESSI PAGAMENTI SU LIBRETTI DI DEPOSITO AL RISPARMIO POSTALI O BANCARI E/O CARTE PREPAGATE. NELL'IPOTESI IN CUI IL RICHIEDENTE NON SIA TITOLARE DI UN CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE, PERTANTO, SPUNTARE LA PRIMA CASELLA "riscossione diretta". NELL'IPOTESI IN CUI L'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE NON SIA LO STESSO SOGGETTO RICHIEDENTE IL PAGAMENTO SARA' ESEGUITO IN FAVORE DI QUEST'ULTIMO MEDIANTE RISCOSSIONE DIRETTA).**

- di impegnarsi a comunicare all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune ogni e qualsiasi variazione intervenga in merito a quanto dichiarato nella presente istanza;
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28.12.2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che quanto innanzi indicato e dichiarato è vero ed è accertabile ai sensi dell'art.43 D.P.R. n.445 /2000 ovvero documentabile su richiesta delle Amministrazioni competenti.

Ai fini della Tutela della Privacy, ai sensi dell'art.13 D. Lgs. 30/6/2003 n.196 (codice sulla privacy) e del Regolamento UE 2016/679, autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali sopra riportati, raccolti ai fini del presente procedimento anche con strumenti informatici esclusivamente a tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Comune di Sala Consilina, titolare del trattamento.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

( leggibile per esteso)

**Attestazione della correttezza dei dati scolastici indicati dal richiedente relativi all'iscrizione e frequenza dell'anno scolastico 2024/2025.**

**TIMBRO DELLA SCUOLA**

**FIRMA  
DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**