



Repubblica Italiana  
Regione Siciliana

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Scuola dell' Infanzia Primaria e Secondaria di I grado

**" SANTE GIUFFRIDA "**

95129 CATANIA – Viale africa , 198 - Tel. 095-7465996 – fax 095/531508

Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V - e-mail [ctic8a600v@istruzione.it](mailto:ctic8a600v@istruzione.it)

[ctic8a600v@pec.istruzione.it](mailto:ctic8a600v@pec.istruzione.it)

Prot. n. 2833 / e25b

CATANIA, 31-05-2017

AI SIGNORI GENITORI  
DEGLI ALUNNI DI SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO  
PLESSO VIA SALEMI  
CATANIA

OGGETTO: Legge 448/98 – art. 27 – Fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2016/2017.

Si comunica che per l'anno scolastico 2016/2017 l'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Catania ha trasmesso con nota del 26/05/2017 prot.n. 194391 la procedura per l'erogazione della fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo, appartenenti a famiglie aventi l'ISEE pari o inferiore a € 10.632,94.

La domanda di contributo dev'essere compilata in tutti gli spazi previsti ed utili per l'esatta individuazione dell'avente diritto, avendo cura di indicare, nell'apposito spazio previsto, l'esatto valore della certificazione ISEE – redditi 2015 (attestazione con data successiva il 15/01/2017) e indicare l'Ente di rilascio.

L'istanza deve essere prodotta sul modulo regionale che può essere scaricato dal sito dell'Istituzione Scolastica ([www.scuolaqiuffrida.ct.gov.it](http://www.scuolaqiuffrida.ct.gov.it)) o ritirato c/o gli uffici di segreteria nei giorni di ricevimento (lunedì –mercoledì -venerdì dalle ore 8,30 alle 11,30 e martedì e mercoledì pomeriggio dalle ore 15,00 alle ore 17,00) .

Lo stampato di domanda dovrà essere corredato da:

- Modello ISEE (come precedentemente specificato )
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia carta identità in corso di validità

Il modulo dell'istanza deve essere restituito entro e non oltre il 28/07/2017.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Maria Concetta Lazzara)

G. Agughe

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il  
giorno 28 luglio 2017.

Protocollo e Denominazione della Scuola

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI

\_\_\_\_\_

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)

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 fornitura dei libri di testo** per l'anno scolastico **2016/17**, ai sensi della L. 448/98, art. 27

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA  
NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

denominazione scuola

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

telefono

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

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

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

SECONDARIA di 1° GRADO	<input type="checkbox"/>	CLASSE	SECONDARIA 2° GRADO	<input type="checkbox"/>	CLASSE
------------------------	--------------------------	--------	---------------------	--------------------------	--------

**DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

- a) di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2016/2017, una spesa complessiva di euro
- b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. – redditi 2015**) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU ( esempio: INPS-ISEE-2017-XXXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)
INPS-ISEE-2017 <input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/> - <input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/>	€

**IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2017.**

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

**Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.**

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, **e che è in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.**

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