

LIBRI DI TESTO ALUNNI DISAGIATI SCUOLA MEDIA a.s.2018/2019

Legge 23.12.1998, n. 448, art. 27 e successive

**(Da consegnare alla Direzione dell'Istituto di MACERATA CAMPANIA
entro le ore 12.00 del giorno 05/10/2018 pena esclusione)**

Generalità del richiedente(genitore o chi ne fa le veci)

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

Nato a		Il	
--------	--	----	--

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA		N.	
------------	--	----	--

COMUNE		PROV.		TEL.	
--------	--	-------	--	------	--

(OBBLIGATORIO)

Generalità dello studente

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, in applicazione dell'art.4, commi 2 e 8, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il richiedente, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegare obbligatoriamente pena l'esclusione:

1)-Copia documento di riconoscimento-

2)-Copia modello Isee con reddito ISE non superiore ad € 10.633.00, regolare e IN CORSO DI VALIDITA'

**I CITTADINI CON REDDITO ZERO DOVRANNO OBBLIGATORIAMENTE COMPILARE IL MODELLO
ALLEGATO PENA L'AUTOMATICA ESCLUSIONE.**

Le somme saranno liquidate solo dopo che la Regione Campania avrà effettivamente erogato i fondi.

Firma del richiedente

DATA _____

.....
Sezione da compilare a cura dell'Istituto

Lo studente nell'A.S. 2018/2019 frequenterà la :

Classe δ Sezione δ

Timbro della Scuola
