

da consegnare esclusivamente presso la Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 05 aprile 2019, pena l'esclusione del beneficio.

ISTITUTO COMPRENSIVO " G. CARDUCCI" -RIESI

Prot. n.° ____/____ del ____

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DIRIESI _____

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 indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario **(non obbligatorio)**

IT

Banca o Ufficio Postale **(non obbligatorio)**

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

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazione scuola

ISTITUTO COMPRENSIVO " G. CARDUCCI " – RIESI

comune

RIESI

Prov.

CL

via/piazza

ZUFFANTI

n.

57

c.a.p.

9

3

0

1

6

telefono

0934/1878250

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

☐

PARITARIA

☐

SCUOLA (indicare tipo di scuola):

PRIMARIA

☐

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

☐

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2018/2019, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di Euro _____;

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019;**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare

prot.

del

(es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXXXX-XX);

Sarà cura degli Enti Locali acquisire l'attestazione tramite l'INPS.

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

Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

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.

Il richiedente allega alla presente:

- 1) **Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente il beneficio (padre, madre o tutore), in corso di validità;**
- 2) **Fotocopia del Codice Fiscale del richiedente il beneficio.**

Data

Firma