



SCADENZA: 31/03/2016

COMUNE DI S T A R A N Z A N O
Settore dei Servizi Scolastici
1° piano sede municipale
Piazza Dante Alighieri, 26 - 34079 Staranzano
tel 0481 716934/716944 - fax 0481 716919

**Richiesta contributo per l'ACQUISTO libri di testo della scuola dell'obbligo o
dei percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale
anno scolastico 2015/2016
e/o RISCATTO testi anno scolastico 2014/2015**

All'Ufficio Istruzione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente nel Comune di _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Cod.Fiscale																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di
Padre , Madre , Tutore dello studente _____

chiede

la concessione di un sussidio in denaro, ai sensi dell'art.28 , comma 1 lett. a) della L.R. 10/1988 e s.m. quale: *(barrare una o due scelte)*

contributo per spese di acquisto dei libri di testo per la frequenza della **scuola secondaria di primo grado** (esclusi il costo dei libri ricevuti o concedibili in comodato, dei dizionari, degli atlanti e dei testi consigliati) per **l'anno scolastico 2015/2016**.

contributo per spese di acquisto dei libri di testo per la frequenza delle **prime due classi della scuola secondaria di secondo grado o dei percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale di età inferiore ai 18 anni** (esclusi il costo dei libri ricevuti o concedibili in comodato, dei dizionari, degli atlanti e dei testi consigliati) per **l'anno scolastico 2015/2016**.

contributo per il **riscatto** dei libri di testo per la frequenza della **scuola secondaria di primo grado** per **l'anno scolastico 2014/2015** (libri ricevuti in comodato nell'anno scolastico 2014/2015 e successivamente pagati all'Istituto Scolastico per acquistarli).

contributo per il **riscatto** delle spese di acquisto dei libri di testo per la frequenza delle **prime due classi della scuola secondaria di secondo grado o dei percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale di età inferiore ai 18 anni** per **l'anno scolastico 2014/2015** (libri ricevuti in comodato nell'anno scolastico 2014/2015 e successivamente pagati all'Istituto Scolastico per acquistarli.)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), il/la sottoscritto/a

Dichiara che l'alunno/a

_____ è nato/a a _____ il _____

Cod.Fiscale																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è residente nel Comune di **Staranzano** in via _____ n. _____,
- frequenta nell'A.S. 2015/2016 la classe _____ Sez. _____ della Scuola _____

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara

- di essere a conoscenza che i requisiti richiesti per accedere **al contributo per i test scolastici a.s. 2015/2016** sono i seguenti:
 1. il minore deve frequentare:
 - la scuola secondaria di primo grado (scuola dell'obbligo) oppure
 - i primi due anni delle scuole secondarie di secondo grado (scuola dell'obbligo) oppure
 - i percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale, di età inferiore ai 18 anni alla data di inizio dell'anno scolastico 2015/2016;
 2. il minore deve essere residente nel Comune di Staranzano.
- e/o**
- di essere a conoscenza che i requisiti richiesti per accedere **al contributo per il riscatto dei test scolastici a.s. 2014/2015** sono i seguenti:
 1. il minore deve aver frequentato nell'a.s. 2014/2015:
 - le scuole secondarie di primo grado (scuole dell'obbligo) oppure
 - i primi due anni delle scuole secondarie di secondo grado oppure
 - i percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale, di età inferiore ai 18 anni alla data di inizio dell'anno scolastico 2014/2015.
 2. il minore è **attualmente ed è stato residente** nel Comune di Staranzano nell'anno scolastico **2014/2015**.
- di essere in possesso dell'attestazione dell'I.S.E.E. del nucleo familiare del minore, valida alla presentazione della domanda; il cui valore è di € _____.- (comunque non superiore a € 33.000,00)
- di essere a conoscenza che il Comune ha facoltà di operare controlli sulla veridicità delle autocertificazioni compreso il valore I.S.E.E. dichiarato.
- di essere a conoscenza che la concessione del contributo ha valore solo per l'anno scolastico a cui si riferisce (contributo per a.s. 2015/2016 e/o riscatto per a.s. 2014/2015) e non comporta l'automatica fruizione per l'anno successivo.

Dichiara infine:

- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato, in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace.
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a cui può andare incontro, previste dall'art. 71 comma 1 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 in materia di controllo sulla veridicità delle

dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguiti di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000.

- di essere a conoscenza che il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione sarà effettuato ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Chiede inoltre

che il pagamento, qualora il beneficio venga concesso, sia effettuato con le seguenti modalità:

(barrare la scelta)

- Con quietanza diretta a nome di _____
(L.28.12.2015 n. 208 art. 1 c. 904 - riscossione in contanti solo per importi inferiori a € 1.000,00)
- Bonifico bancario o postale. Indicare nome della Banca o della sede Postale:

Codice IBAN _____

(Il conto corrente dovrà essere intestato alla persona richiedente il beneficio)

Data _____

Il/La dichiarante _____

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), la sottoscrizione di istanze da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione non è soggetta ad autenticazione.

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Indicare una delle opzioni:

firma apposta in presenza dell'addetto.

firma **non** apposta in presenza dell'addetto.

In questo caso allegare fotocopia non autenticata di un documento d'identità

Parte da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica per l'attestazione del COSTO LIBRI a.s 2015/2016:

Classe frequentata a.s. 2015/16 _____ Costo dei libri di testo € _____

(detratto il costo libri ricevuti o concedibili in comodato dall'Istituto ed esclusi dizionari, atlanti e testi consigliati)

Data _____

Timbro e firma _____

Parte da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica per attestazione costo libri RISCATTATI a.s 2014/2015:

Classe frequentata a.s. 2014/15 _____ Importo libri testo riscattati € _____

(importo effettivamente pagato dalla famiglia per acquistare i libri concessi in comodato nell'a.s. precedente)

Data _____

Timbro e firma _____

REQUISITI RICHIESTI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO :

Per la domanda di **CONTRIBUTO DEI TESTI SCOLASTICI 2015/2016**, GLI STUDENTI DEVONO FREQUENTARE NELL'A.S. 2015/2016:

- la scuola secondaria di primo grado o i primi due anni delle scuole secondarie di secondo grado (scuola dell'obbligo) o dei percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale (età inferiore ai 18 anni alla data di inizio dell'anno scolastico 2015/2016).
- essere residenti nel corrente anno scolastico nel Comune di Staranzano.

Per la domanda di **CONTRIBUTO PER IL RISCATTO DEI TESTI SCOLASTICI 2014/2015**, GLI STUDENTI DEVONO AVER FREQUENTATO NELL'ANNO 2014/2015:

- la scuola secondaria di primo grado o i primi due anni delle scuole secondarie di secondo grado (scuola dell'obbligo) o dei percorsi sperimentali di istruzione e formazione professionale (età inferiore ai 18 anni alla data di inizio dell'anno scolastico 2014/2015).
- essere **attualmente e di essere stati residenti** nel Comune di Staranzano anche nell'anno scolastico 2014/2015.

Il nucleo familiare del minore deve essere in possesso **dell'attestazione I.S.E.E** il cui valore non superi € 33.000,00. -.

Il rimborso della spesa sostenuta dalle famiglie per l'acquisto dei libri verrà effettuato in via prioritaria per I.S.E.E sino a € 17.000,00 e, per valore ISEE superiore, a seconda della residua disponibilità dei fondi.

IL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO DEVE:

- Presentare la domanda alla **Segreteria della Scuola frequentata, entro e non oltre il 31 MARZO 2016.**
Qualora la scuola abbia sede nel mandamento monfalconese, questa completerà la parte di sua competenza e provvederà ad inoltrarla successivamente e direttamente a questo Comune. Qualora la scuola **non** abbia sede nel monfalconese, dopo il completamento della parte di competenza della scuola, il richiedente provvederà ad inoltrarla all'**Ufficio Istruzione del Comune di Staranzano, entro e non oltre il 15 APRILE 2016.**
Ai fini dell'accertamento del rispetto dei termini, farà fede il timbro della Scuola con l'attestazione del giorno di arrivo.
- Firmare la domanda in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero sottoscriverla e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.
- Essere a conoscenza che la mancata presentazione della domanda entro i termini nonché la mancanza, l'irregolarità o l'incompletezza della domanda richiesta comportano l'esclusione dal beneficio. (Salvo per l'attestazione ISEE che per motivi giustificabili potrebbe non essere disponibile entro la data di scadenza. In questo caso verrà dato caso per caso un congruo tempo per ottemperare al requisito richiesto).
- Essere a conoscenza che **in nessun caso saranno accettate domande fuori termine**

INFO SETTORE SOCIOCULTURALE – COMUNE DI STARANZANO

tel 0481 716917 fax 0481 716919 mail istruzione@com-staranzano.regione.fvg.it