



ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE, SECONDARIE DI 1°GRADO
DI AMENDOLARA, ORIOLO, ROSETO CAPO SPULICO
Via Roma, 1 - 87071 – AMENDOLARA (CS)



:csic85200v@istruzione.it



:csic85200v@pec.istruzione.it

☎ 0981911010

☎ 0981911535

sitoweb: <http://www.istitutocomprensivoamendolara.edu.it>

Cod. Fisc. 81000510784 – Cod. Mecc. CSIC85200V
CODICE UNIVOCO: UF91NK - NOME DELL'UFFICIO : Uff_eFatturaPA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -AMENDOLARA
Prot. 0000027 del 04/01/2024
V (Uscita)

Alle Famiglie degli alunni
Plessi Amendolara – Roseto Capo Spulico
Al D.s.g.a.

OGGETTO: comunicazione – Legge n. 448/98, art. 27 – rimborso libri di testo a.s. 2023/24

Si informano

le SS.LL. che entro e non oltre le **ore 12,00 del giorno 13 Gennaio 2024**, dovranno essere presentate le domande per il rimborso dei libri di testo, corredate dalla seguente documentazione:

- **ATTESTAZIONE ISEE**, relativa ai redditi 2022, determinato in €. 10.632,94 massimo;
- **Modulo di richiesta** (allegato C);
- **Dichiarazione** relativa alle modalità di erogazione del rimborso (allegato 2);
- **Fattura** intestata al richiedente rilasciata dalla cartolibreria oppure scontrini fiscali in originale, corredate da dichiarazione della cartolibreria timbrata dal titolare stesso comprovante l'acquisto dei testi scolastici;
- ✓ per informazioni l'ufficio di segreteria alunni è contattabile telefonicamente (0981911010) dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00;
- ✓ la consegna delle domande può avvenire tutti i giorni dalle ore 11,00 alle ore 12,30 e nei pomeriggi di Martedì e Giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30 presso l'ufficio di segreteria dell'istituto o tramite email all'indirizzo csic85200v@istruzione.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sergio SCIBILIA
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3,c 2 D.Lgs. N.3993

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2023-2024

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI _____

Generalità del richiedente

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		IN VIA	
N. DI TELEFONO			
OBBLIGATORIO PER EVENTUALE CONTATTO			

GENITORE DI

(Generalità dello studente destinatario)

NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO
COMUNE	PROVINCIA
TIPOLOGIA (SCUOLA MEDIA O SUPERIORE)	

A tal fine allega alla presente:

- l'attestazione ISEE, relativa ai redditi 2022, determinato in € 10.632,94, così come previsto dalla normativa per l'aspirazione del contributo;
- dichiarazione relativa alle modalità di erogazione del contributo; (allegato 2)
- copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- fattura intestata al richiedente rilasciata dalla cartolibreria oppure scontrini fiscali **IN ORIGINALE** corredati da dichiarazione della cartolibreria, firmata e timbrata dal titolare comprovante l'acquisto dei testi scolastici.

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo

31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data

Firma del richiedente(**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione.

AL COMUNE DI _____

IL/LA Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____,

Tel. N. _____ (**obbligatorio per eventuali contatti**)

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____ C/o Istituto _____

Beneficiario del contributo per la fornitura dei Libri di testo a.s. 2023/2024**CHIEDE**

Che il relativo importo riconosciuto gli venga erogato con le seguenti modalità:

- **In Contanti** presso la Tesoreria Comunale
- Tramite **Conto Corrente Bancario**
- Tramite **Conto Corrente Postale** (**NON LIBRETTO POSTALE**)

DICHIARA ALTRESI'

CHE il codice IBAN Bancario/Postale è il seguente:

PAESE	CHEK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

PS: Se riportati dati inesatti il pagamento passerà automaticamente pronto cassa