



Protocollo generale

BUONI LIBRO
a.s. 2023/2024

DOMANDA ASSEGNAZIONE "BUONI LIBRO" - A.S. 2023/2024

__l__ sottoscritt _____
cognome e nome

nat__ a _____ prov. _____ il _____

residente nel Comune di _____ alla via _____ n. _____

telefono/cellulare _____,

c.f.: _____

nella sua qualità di: - genitore - esercente la patria potestà - studente maggiorenne

C H I E D E

l'assegnazione del BUONO LIBRO anno scolastico 2023/2024 per:

GENERALITA' DELLO/DEGLI STUDENTE/I			
n.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Scuola e classe frequentata nell'anno scolastico 2021/2022
1			
2			
3			
4			

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art.71 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt.75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di aver preso visione dell'Avviso divulgativo e di accettarne le regole in esso contenute;
- di essere a conoscenza che verranno escluse le istanze:
 - compilate su modelli non conformi o compilate in maniera errata;
 - prive di attestazione ISEE e della ricevuta di acquisto dei libri.

La seguente dichiarazione va resa, PENA L'ESCLUSIONE dalla concessione del BUONO LIBRO, solo in presenza di Attestazione ISEE pari a ZERO perché relativa a redditi esonerati (non soggetti ad Irpef), oppure in presenza di un nucleo familiare che non abbia percepito redditi nell'anno 2022

D I C H I A R A E Q U A N T I F I C A

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che nell'anno 2022 nessun componente il suo nucleo familiare ha percepito redditi e che la sua famiglia ha tratto sostentamento tramite le seguenti fonti e mezzi:

Il dichiarante autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.

Data _____

Firma del dichiarante

Allegare alla presente, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- o Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- o Copia fotostatica della Dichiarazione Sostitutiva Unica + attestazione ISEE, **redditi prodotti nell'anno 2022**
- o ricevuta di acquisto libri scolastici;
- o **(solo per coloro che non sono residenti a Baselice)** Stato di famiglia.

Il presente modello deve essere presentato presso la Segreteria della Scuola, ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 6 ottobre 2023.

Scelta modalità di corresponsione del contributo per acquisto libri di testo

sottoscritt _____
cognome e nome
nat _____ a _____ prov. _____ il _____
residente nel Comune di _____ alla via _____ n. _____
c.f.: _____

chiede che il contributo, se compatibile con le modalità organizzative del Settore Finanziario, venga corrisposto mediante:

- ASSEGNO BANCARIO**
- BONIFICO ** SU C.C. BANCARIO **ESPRESSAMENTE INTESATATO AL RICHIEDENTE**
CODICE IBANBANCA.....
- BONIFICO ** SU C.C. POSTALE **ESPRESSAMENTE INTESATATO AL RICHIEDENTE**
CODICE IBANUFF. POSTALE.....
_____, ____/____/_____

Firma (per esteso leggibile)

.....

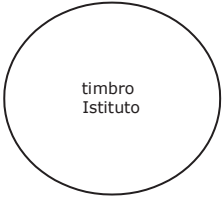
N.B. BARRARE E COMPILARE IL PUNTO INTERESSATO

**NOTE INFORMATIVE: * Il contributo deve essere riscosso personalmente dall'assegnatario
** Le spese di commissione e di spedizione sono a carico dell'assegnatario**

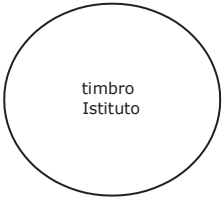
I dati acquisiti sono oggetto di trattamento nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.

CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA

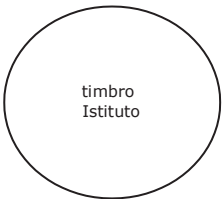
Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2023/2024:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data		Firma del Dirigente Scolastico

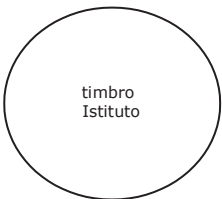
Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2023/2024:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data		Firma del Dirigente Scolastico

Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2023/2024:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data		Firma del Dirigente Scolastico

Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2023/2024:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data		Firma del Dirigente Scolastico