

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (L. 448/98) – Circolare n. 16 dell' 01 agosto 2023**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 13 ottobre 2023, pena l'esclusione del beneficio.

| |
|---|
| Protocollo e Denominazione della Scuola |
|---|

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MESSINA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

Il sottoscritto/a:

| | | | |
|---------|----------------------|------|----------------------|
| cognome | <input type="text"/> | nome | <input type="text"/> |
|---------|----------------------|------|----------------------|

Nato/a il

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

 comune di nascita

codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

residenza anagrafica:

| | | | |
|--------|----------------------|-------|----------------------|
| comune | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> |
|--------|----------------------|-------|----------------------|

via/piazza n. c.a.p.

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

telefono

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

 cellulare

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Indirizzo di posta elettronica @
(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

nella qualità di (genitore o avente la rappresentanza legale) dello studente

| | | | |
|---------|----------------------|------|----------------------|
| cognome | <input type="text"/> | nome | <input type="text"/> |
|---------|----------------------|------|----------------------|

nato il

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

 comune di nascita

codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

| | | | |
|--------|----------------------|-------|----------------------|
| comune | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> |
|--------|----------------------|-------|----------------------|

via/piazza n. c.a.p.

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 71 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art.496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini della fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo di cui all'at.27 della L.448/98, sotto la propria responsabilità

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.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) **fotocopia** del proprio **documento di riconoscimento** in corso di validità (genitore o tutore);
- 2) **fotocopia** del **codice fiscale** (genitori o tutore).
- 3) **fotocopia** dell'attestazione dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (**ISEE**) in corso di validità.

Data _____

Firma _____