



# Istituto Omnicomprensivo Statale Filadelfia (VV)

Scuola Secondaria di I° grado

Scuola Secondaria di II° grado: Liceo Scientifico – IPSIA

Cap 89814 – Viale Europa - Tel. 0968-724044 Fax 0968725918 – C. F. : 96013080799 – C. M. : VVMM008008  
E-mail : vmmm008008.@istruzione.it

Prot. n. 3756/225

Filadelfia, 30/09/2015

Gent.mi

Genitori degli alunni

Scuola Sec. di 1° grado

di FILADELFIA e FRANCAVILLA ANGITOLA

Gent.mi

Genitori degli alunni (classi 1<sup>^</sup> e 2<sup>^</sup>)

del LICEO Sc. e IPSIA

di FILADELFIA

ALBO

OGGETTO: Domande per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo agli alunni delle Scuole dell'obbligo – a.s. 2015/16.

Si allega alla presente, il modulo per la domanda del contributo specificato in oggetto.

Le richieste in interesse, corredate della copia del documento d'identità e dell'attestazione ISEE (rilasciata nel 2015), opportunamente compilate e vistate dal genitore richiedente, dovranno pervenire in segreteria per il successivo inoltro agli uffici competenti, entro e non oltre il 31/10/2015.

Distintamente

Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Antonio Rondinelli)



# FORNITURA LIBRI DI TESTO - ANNO SCOLASTICO 2015/2016

AL COMUNE DI FILADELFIA

## Il sottoscritto

(generalità del genitore richiedente)

|         |      |
|---------|------|
| COGNOME | NOME |
|---------|------|

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## RESIDENZA ANAGRAFICA

|                 |    |        |       |          |
|-----------------|----|--------|-------|----------|
| VIA/PIAZZA/C.DA | N. | COMUNE | PROV. | TELEFONO |
|-----------------|----|--------|-------|----------|

## Genitore di

(generalità dello studente)

|         |      |
|---------|------|
| COGNOME | NOME |
|---------|------|

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|------------------|-----------------|

## Che frequenta la scuola

|  |   |        |
|--|---|--------|
| <input type="checkbox"/> MEDIA INFERIORE | <input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO<br><input type="checkbox"/> I.P.S.I.A. | CLASSE |
|--|---|--------|

Chiede di accedere al contributo per i libri di testo, a tal fine:

1. Allega attestazione ISEE, **rilasciata nel 2015**, così come previsto dalla normativa per l'assegnazione del contributo;
2. Dichiaro di essere informato che se otterrà il contributo si potrà applicare l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite;
3. Dichiaro di essere informato che il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675 è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla legge 448/1998 ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. Lgs.vo 30.07.1999, n. 281 );

N.B.

- Per ottenere il beneficio l'ISEE non deve essere superiore a € 10.632,94.
- Possono presentare domanda anche gli iscritti al II anno delle Scuole Superiori.
- **La presente domanda deve essere presentata alla Scuola entro il 31/10/2015**

FIRMA

\_\_\_\_\_

# FORNITURA LIBRI DI TESTO - ANNO SCOLASTICO 2015/2016

AL COMUNE FRANCAVILLA ANGIARA

## Il sottoscritto

(generalità del genitore richiedente)

|         |      |
|---------|------|
| COGNOME | NOME |
|---------|------|

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## RESIDENZA ANAGRAFICA

|                 |    |        |       |          |
|-----------------|----|--------|-------|----------|
| VIA/PIAZZA/C.DA | N. | COMUNE | PROV. | TELEFONO |
|-----------------|----|--------|-------|----------|

## Genitore di

(generalità dello studente)

|         |      |
|---------|------|
| COGNOME | NOME |
|---------|------|

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|------------------|-----------------|

## Che frequenta la scuola

|  |   |        |
|--|---|--------|
| <input type="checkbox"/> MEDIA INFERIORE | <input type="checkbox"/> LICEO SCIENTIFICO<br><input type="checkbox"/> I.P.S.I.A. | CLASSE |
|--|---|--------|

Chiede di accedere al contributo per i libri di testo, a tal fine:

1. Allega attestazione ISEE, **rilasciata nel 2015**, così come previsto dalla normativa per l'assegnazione del contributo;
2. Dichiaro di essere informato che se otterrà il contributo si potrà applicare l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite;
3. Dichiaro di essere informato che il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675 è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla legge 448/1998 ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. Lgs.vo 30.07.1999, n. 281 );

N.B.

- Per ottenere il beneficio l'ISEE non deve essere superiore a € 10.632,94.
- Possono presentare domanda anche gli iscritti al II anno delle Scuole Superiori.
- **La presente domanda deve essere presentata alla Scuola entro il 31/10/2015**

FIRMA

\_\_\_\_\_