



COMUNE DI CIVITA CASTELLANA

Provincia di Viterbo

AREA V^ SS./ISTRUZIONE/CULTURA/SPORT/ERP

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Z:\P. ISTRUZIONE\DIRITTO STUDIO REGIONE\rimborsolibri\17.18\Lett.Medie.doc

Prot. n. 32049 del 30/11/2017

Dirigente Scolastico

I.C. "D. Alighieri"

I.C. "XXV Aprile"

LL.SS.

Oggetto: A.S. 2017/2018 : Art. 27 Legge n. 448/1998: "Fornitura totale o parziale dei libri di testo".

Per quanto in oggetto ed in esecuzione all'art. 1, c. 1, lett.a) del D.P.C.M. 226/2000 che recita "...il Comune può avvalersi della collaborazione delle scuole..."si inviano:

- testo del manifesto riguardante il suddetto contributo
- copia del modello di domanda

con preghiera di distribuzione agli studenti che frequentano gli Istituti in indirizzo (scuola secondaria di I° grado) e **residenti presso lo scrivente Comune**

Per questo anno scolastico i genitori interessati al contributo, come si evince dal manifesto, dovranno presentare l'istanza **esclusivamente** all'Ufficio Relazioni Esterne – Protocollo -, sito in Via SS Martiri Giovanni e Marciano, 4/6, in orario di apertura al pubblico.

La data di scadenza per la presentazione delle domande è fissata al **15 gennaio 2018**

Gli Istituti in indirizzo dovranno provvedere **esclusivamente** alla pubblicità dell'iniziativa e alla distribuzione dei modelli di domanda.

Si ringrazia per la collaborazione e si inviano distinti saluti

LA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Anna Ruberti

LA RESPONSABILE DELL'AREA
Dott.ssa G. Vetrone

Originale firmato agli atti
Allegati come da testo

ALLEGATO C

**MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

Anno Scolastico 2017/2018

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

AL COMUNE DI _____

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME	COGNOME
Luogo e data di nascita	
CODICE FISCALE	

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO	TELEFONO
COMUNE	PROVINCIA

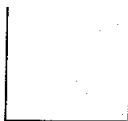
Generalità dello studente destinatario

NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO
COMUNE	PROVINCIA
Classe frequentata nell'anno scolastico	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) <input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media superiore)

Data

Firma del richiedente



Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Il sottoscritto dichiara di essere a 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 controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente(**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei libri di testo, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data:

Firma:

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

CAP