



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO  
PROVINCIA DI SALERNO

All'Ufficio scolastico del  
Comune di San Marzano sul Sarno

OGGETTO: MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTO TOTALE O PARZIALE LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2020/2021  
(ART. 27 L. 448/1998)  
**[CODICE OGGETTO 0001]**

Il/la sottoscritto/a

|                         |  |  |  |  |       |  |                 |  |  |     |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|-------|--|-----------------|--|--|-----|--|--|--|--|
| COGNOME                 |  |  |  |  |       |  |                 |  |  |     |  |  |  |  |
| NOME                    |  |  |  |  |       |  |                 |  |  |     |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITA        |  |  |  |  |       |  | DATA DI NASCITA |  |  |     |  |  |  |  |
| RESIDENTE NEL COMUNE DI |  |  |  |  |       |  |                 |  |  |     |  |  |  |  |
| VIA/PIAZZA              |  |  |  |  |       |  | N.              |  |  | CAP |  |  |  |  |
| TELEFONO                |  |  |  |  | CELL. |  |                 |  |  |     |  |  |  |  |
| COD. FISC.              |  |  |  |  |       |  |                 |  |  |     |  |  |  |  |

CHIEDE

di ottenere il beneficio del contributo totale o parziale per l'acquisto di libri di testo per l'anno scolastico 2020/2021 per il/la figlio/a frequentante la **scuola media Statale "Anna Frank" di San Marzano sul Sarno** di seguito indicato:

| COGNOME | NOME | SEZIONE | CLASSE |
|---------|------|---------|--------|
|         |      |         |        |

| CODICE IBAN PER L'ACCREDITO | NOME INTESTATARIO |
|-----------------------------|-------------------|
|                             |                   |

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

- Copia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE al 31.12.2020;
- In caso di ISEE pari a zero, autocertificazione (allegato C).
- Documentazione attestante l'acquisto dei libri;
- Informativa dati personali (allegato B);

**DICHIARA**

ai fini della presente domanda, di aver preso visione del Bando di partecipazione accettandone il contenuto e, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/2000 e 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:

▪ **di essere a conoscenza dei seguenti motivi di esclusione:**

- Omessa sottoscrizione dell'istanza
- Certificato ISEE non allegato
- Alunno ripetente
- Valore ISEE superiore ad € 13.300,00
- Mancata dichiarazione in caso di ISEE pari a zero (allegato B)
- ISEE difforme
- Documento di riconoscimento non allegato
- Mancata sottoscrizione informativa dati (allegato A)

▪ **di avere un ISEE del valore di** €

**Il/la Dichiarante**

\_\_\_\_\_