

**MODULO DI RICHIESTA PER LA  
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO SUSSIDI  
DIDATTICI DIGITALI, DI DIZIONARI E PER L'ACQUISTO DI LIBRI DI LETTURA  
SCOLASTICI**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**  
(Art. 27 della Legge n.448 DEL 23/12/1998)  
Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

**ALL'UFFICIO ASSISTENZA  
SCOLASTICA  
DEL COMUNE DI CASSINO**

Il sottoscritto/a

**Nella qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale sul minore**

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica (obbligatoria nel comune di Cassino)**

VIA/PIAZZA N. CIVICO		RECAPITO TELEFONICO E/O CELLULARE OBBLIGATORIO	
-------------------------	--	---------------------------------------------------------	--

**Generalità dello studente destinatario**

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

**Scuola frequentata dallo studente (barrare la casella di interesse)**

SCUOLA STATALE  SCUOLA PARITARIA

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
COMUNE		PROVINCIA	
Anno Scolastico 2021/22    Classe frequentata <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (barrare la casella interessata) Sezione _____			
Scuola secondaria di 1° grado (ex media inferiore) <input type="checkbox"/>			
Scuola secondaria di 2° grado (ex media superiore) <input type="checkbox"/>			

Il sottoscritto dichiara:

- di essere residente nel Comune di Cassino unitamente al nucleo familiare indicato nell'attestazione ISEE;
- che lo studente per il quale si chiede il contributo frequenta l'istituto scolastico sopra indicato;
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei 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.
- di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio;
- che, in caso di variazione dei dati anagrafici e dei recapiti, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'Uff. Pubblica Istruzione del Comune di Cassino.

Cassino, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega i seguenti documenti:

- DSU (dichiarazione sostitutiva unica) completa di attestazione ISEE, pari o inferiore a € 15.493,71 relativa alla situazione economica del nucleo familiare dello studente, secondo la normativa in vigore dal 01/01/2015 (D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013);
  - N. \_\_\_\_\_ fattura/e o ricevuta/e fiscale/i relativa/e all'acquisto dei libri di testo di cui si chiede il Rimborso (non sono ammessi scontrini fiscali);
  - Copia del documento di identità in corso di validità;
  - Copia del Codice Fiscale;
  - Codice IBAN del richiedente sul quale accreditare il contributo (**obbligatorio**).
- n.b. L'IBAN non deve essere riferito ad un libretto postale, ma ad un conto corrente.**

\_\_\_\_\_ (non sono ammessi codici Iban non attribuibili al richiedente)

Il presente modulo di richiesta, comprensivo degli allegati, dovrà essere consegnato entro le ore 12,00 del 08/10/2021, direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Cassino.

#### Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 (Regolamento UE), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, 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.

Cassino, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_