

FORNITURA GRATUITA/SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO
MODELLO DICHIARAZIONE DELLE GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

Generalità del richiedente

All. A

Cognome _____ Nome _____

Nat a _____ il ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN _____

Via / Piazza _____ n. civico ____

Comune _____ Prov. ____ Tel. _____

Generalità dello studente

Cognome _____ Nome _____

CLASSE DA FREQUENTARE NELL'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

☐ I MEDIA ☐ II MEDIA ☐ III MEDIA

☐ I SUP. ☐ II SUP. ☐ III SUP. ☐ IV SUP. ☐ V SUP.

SCUOLA _____

N.B.: l'allegato "A" deve essere obbligatoriamente corredato dell'attestazione "I.S.E.E." (l'attestazione può essere rilasciata dai C.A.A.F. o dal I.N.P.S. o dal Comune di residenza).

I dati contenuti nella presente dichiarazione sono utilizzati in conformità all'art. 10 della legge n. 675 del 31/12/1996.

CONSAPEVOLE:

- che l'Amministrazione Comunale effettuerà i controlli su tutte le richieste pervenute;
- che ai sensi dell'art. 76, comma 1, del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere e la falsità in
- atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- hanno diritto al contributo gli alunni appartenenti alle famiglie il cui reddito corrisponda a un valore **ISEE pari o inferiore a € 14.365,00 con scadenza dicembre 2026.**
- che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dai controlli effettuati da questa Civica Amministrazione in collaborazione con la Guardia di Finanza, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

*Il presente modulo dovrà essere consegnato tassativamente **entro il 10 novembre 2026** alla segreteria della scuola che l'allievo frequenta nell'anno **2026/2027** e sarà trasmesso a cura della scuola all'Ufficio Segreteria del Comune di Torano Castello.*

Si allega:

- **documento di riconoscimento in corso di validità.**
- **Documentazione attestante la spesa effettuata (fattura oscontrino fiscale).**

Data ____ / ____ / ____

Firma
