

MODULO DI RICHIESTA

AL COMUNE DI MURO LUCANO

OGGETTO: Avviso pubblico "Concessione di contributi per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo" della Regione Basilicata - anno scolastico 2025/2026 - DGR n. 647/2025 – Richiesta contributo.

Generalità del richiedente esercente la potestà genitoriale ***

| | | | |
|-------------------------|--|---------|--|
| NOME | | COGNOME | |
| Luogo e data di nascita | | | |
| CODICE FISCALE | | | |

*** Nel caso di studenti stranieri può essere indicato il rappresentante legale della struttura che lo ospita e/o i tutori legali (cfr. articolo 4 comma 5 dell'Avviso Pubblico)

| |
|-------------|
| CODICE IBAN |
| |

Residenza anagrafica

| | | | |
|----------------------|--|-----------|--|
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO | | TELEFONO | |
| COMUNE | | PROVINCIA | |

*** Nel caso di stranieri può essere indicata, in assenza dell'indirizzo di residenza, quello della dimora o del domicilio (cfr. articolo 4 comma 5 dell'Avviso Pubblico)

Generalità dello studente destinatario

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| NOME | | COGNOME | |
| LUOGO DI NASCITA | | DATA DI NASCITA | |
| CODICE FISCALE | | | |

| | | | | |
|--|--|----------------------------|--|--|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui è iscritto per l'a.s. 2025/2026 | | | | |
| VIA/PIAZZA | | NUMERO CIVICO | | |
| COMUNE | | PROVINCIA | | |
| Classe frequentata nell'a.s. 2025/2026 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <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 | Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) <input type="checkbox"/> | | Secondaria di 2° grado (ex media superiore) <input type="checkbox"/> | |
| CERTIFICAZIONE | DSA | | | <input type="checkbox"/> |

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

CHIEDE

il contributo di € _____ relativamente agli acquisti effettuati e/o da effettuare.

DICHIARA

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità (il valore ISEE deve essere determinato sulla base del NUOVO MODELLO ISEE ai sensi del DPCM 159/13), del proprio nucleo familiare, è di € _____ come indicato nell'Attestazione ISEE numero protocollo INPS-ISEE-)¹;

- di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;
- che lo studente indicato ha una diagnosi di _____ regolarmente certificata;

¹ Non deve essere allegata all'istanza l'attestazione ISEE. Necessita indicare il solo numero di protocollo riportato nell'attestazione ISEE che individua la Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE (es. INPS-ISEE-2025 – XXXXXXXXXXX-00)

di aver ricevuto altro contributo per le medesime finalità da _____,
di € _____;

Data _____

FIRMA

Allega:

- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente *esercente la potestà genitoriale sul minore*;
- Elenco dei libri e dei contenuti didattici adottati dall'Istituzione scolastica relativo alla classe frequentata;
- Giustificativi di spesa, per acquisti già effettuati, accompagnati da indicazione dei libri acquistati, sottoscritti dal venditore e intestati al richiedente o, in generale, a chi esercita la potestà genitoriale;
- Eventuale copia della prenotazione, per acquisti da effettuare, con l'indicazione della spesa da sostenere.