



**REGIONE PUGLIA**  
**Sezione Scuola Università Ricerca**  
**Servizio Diritto allo studio**

**Al Comune di residenza**  
 (per il tramite della Scuola che sarà  
 frequentata nell'a.s. 2016/2017)

**Istanza per LIBRI DI TESTO a.s. 2016/2017**

Legge 23.12.1998, n. 448, art. 27 e successive Leggi Finanziarie

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R.28.12.2000, N. 445 PER LA DETERMINAZIONE DELLE CONDIZIONI DI ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO

**Generalità del richiedente**

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA		N.	
COMUNE		PROV.	
		TEL.	

**Generalità dello studente**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

**Sezione non facente parte della dichiarazione sostitutiva  
 da compilare a cura della Scuola**

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE <b>"CAROLINA FOERIO"</b> Corso Roma, 1 - 71100 FOGGIA Timbro della Scuola	<input type="checkbox"/> Statale	<input type="checkbox"/> Paritaria	<input type="checkbox"/> Non paritaria (*)
	<input type="checkbox"/> Sec. 1° gr.	<input type="checkbox"/> Sec. 2° gr.	

Classe che sarà frequentata dallo studente nell' a.s. 2016/2017 (**)	SEZ.	CORSO
--	------	-------

Alunno ripetente che rimane nella stessa sezione

**Visto per la corretta compilazione e presentazione della richiesta:**

- dati anagrafici e codice fiscale;
- Indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.);
- firma da parte del richiedente al momento della presentazione dell'istanza o allegazione di fotocopia di un documento di identità;
- allegazione dell'Attestazione I.S.E.E. o della "Dichiarazione Sostitutiva Unica".



**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
 Enza Maria Caldarella

(\*) Autorizzata a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla Parte II, Titolo VIII del Decreto Legislativo 16.4.1994, n. 297, così come richiamato dall'art. 1, comma 7 della Legge 10.3.2000, n. 62.

(\*\*) Per i frequentanti i Licei Classici indicare chiaramente la classe: IV o V Ginnasio; I, II o III Liceo.

**Indicatore Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)** - D.P.C.M. 5/12/2013, N. 159 €

€
---

Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, in applicazione dell'art.4, commi 2 e 8, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite. Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il richiedente, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Data

Firma del richiedente (\*)

---

(\*) La firma va apposta al momento della presentazione oppure va allegata una fotocopia di un documento d'identità.

#### NOTE

*L'I.S.E.E. viene determinato mediante un particolare procedimento che tiene conto dei redditi di tutti i componenti il nucleo familiare, dei patrimoni mobiliari ed immobiliari e della composizione del nucleo familiare; viene calcolato a seguito di presentazione all'I.N.P.S., al Comune, ad altro Ente o ad un CAF, della "Dichiarazione sostitutiva unica", di cui ai modelli-tipo approvati con D.D. del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali n. 363 del 29 dicembre 2015, per la richiesta di prestazione sociale agevolata.*

*L'Attestazione ISEE è valida per un anno dal momento del rilascio. Se viene allegata all'istanza non occorre allegare anche la Dichiarazione sostitutiva unica. Quest'ultima potrà essere richiesta soltanto in caso di controllo. E' fatta salva la facoltà del Comune di richiedere un aggiornamento se la situazione reddituale non è riferita all'anno solare precedente (Cfr. art. 6 comma 6 del DPCM 4.4.2001, n. 242).*