



CITTA' DI TRAPAN

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

Prot. n. 81405

Trapani li 10/10/2017

- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "L. Bassi-S. Catalano"
tpic82500n@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "G. G. Ciaccio
Montalto"
tpic836004@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "E. Pertini"
tpic84200b@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "Collodi - Sturzo"
tpic82600d@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "N. Nasi"
tpic84000q@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "D. Alighieri"
tpic83700x@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "G. Pagoto"
tpic835008@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "G. Mazzini"
tpic831001@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico dell'Ist.to Comp.vo "Giovanni XXIII"
tpic83300l@pec.istruzione.it
- Al Dirigente Scolastico della Scuola Secondaria di Primo Grado
"A. De Stefano"
tpmm044004@pec.istruzione.it

OGGETTO: Applicazione art. 10 L. r. n. 14/2002 – Contributo aggiuntivo del 30% del valore del buono-libro – Scuola Secondaria di Primo Grado - Anno Scolastico 2017/2018.

Ai fini dell'individuazione degli alunni aventi diritto all'ulteriore contributo aggiuntivo del 30% (€ 18,59 per la prima classe e € 12,40 per la seconda e terza classe) del valore del buono-libro di cui all'art. 10 della L. r. n. 14/02, si invitano le SS. LL. in indirizzo, a portare a conoscenza della popolazione scolastica tale opportunità.

Possono presentare istanza, secondo il modello allegato, le famiglie la cui attestazione I.S.E.E. rilasciata dopo il 15 Gennaio 2017, non superi € 14.177,25.

Per gli alunni residenti nel Comune di Trapani le domande corredate dalla documentazione indicata nel modello di domanda, dovranno essere presentate direttamente all'Ufficio Pubblica Istruzione – Via Libica, n.12 – piano 5^ entro e non oltre il 6 Novembre 2017 nelle seguenti giornate:

Lunedì – Mercoledì – Venerdì	dalle ore 8,30 alle ore 12,30
Lunedì - Giovedì	dalle ore 15,00 alle ore 17,00

Settore IV

Ufficio Pubblica Istruzione

Sede: Via Libica, n. 12

91100 TRAPANI

Sito internet: www.comune.trapani.it

e-mail: caterina.sanacore@comune.trapani.it

pec: quarto.settore@pec.comune.trapani.it

Tel. 0923 - 877037



CITTA' DI TRAPAN

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

Si chiede, pertanto, alle SS. LL. di dare la massima diffusione alla presente comunicazione e nel contempo fattiva collaborazione per la distribuzione e la compilazione dei moduli di richiesta.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Caterina Sanacore

IL RESPONSABILE P.O.
Dott. ssa Grazia Maria Giuffrè

Settore IV

Ufficio Pubblica Istruzione

Sede: Via Libica, n. 12

91100 TRAPANI

Sito internet: www.comune.trapani.it

e-mail: caterina.sanacore@comune.trapani.it

pec: quarto.settore@pec.comune.trapani.it

Tel. 0923 - 877037

DOMANDA DI CONTRIBUTO AGGIUNTIVO SUL BUONO-LIBRO ANNO SCOL. 2017/2018

PREVISTO DALL'ART. 10 DELLA L. r. n. 14/02

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli

Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.° 445

**da consegnare entro il 6 novembre presso gli Uffici della Pubblica Istruzione – Via Libica, 12
-Trapani**

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DEL COMUNE DI TRAPANI**

Il sottoscritto _____, nella qualità di _____

(genitore o avente la genitorialità) dello/a studente/studentessa _____
richiede il contributo aggiuntivo del 30% (**€ 18,59 per la prima classe e € 12,40 per la seconda e terza
classe della Scuola Secondaria di Primo Grado**) sul valore del buono-libro per l'anno scolastico
2017/2018 ai sensi dell'art. 10 della L. r. n. 14/02. A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28
Dicembre 2000, n. 445 consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni
non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice
Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

A) DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

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

LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
---------------------	--	--------------------	--

CODICE FISCALE																	
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza anagrafica:

COMUNE		PROV.		TEL/CELL.	
--------	--	-------	--	-----------	--

VIA/PIAZZA		N.		CAP.					
------------	--	----	--	------	--	--	--	--	--

B) DATI RELATIVI ALLO STUDENTE

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

LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
---------------------	--	--------------------	--

CODICE FISCALE																	
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza anagrafica:

COMUNE		PROV.		TEL/CELL.	
--------	--	-------	--	-----------	--

VIA/PIAZZA		N.		CAP.					
------------	--	----	--	------	--	--	--	--	--

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

ISTITUZIONE SCOLASTICA	
------------------------	--

CLASSE		SEZIONE	
--------	--	---------	--

Il richiedente _____ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. rilasciato dopo il 15 Gennaio 2017) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-2017- XXXXXXXXXX-XX)													Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013 – legge n° 89 del 26 maggio 2016)												
INPS-ISEE-2017													€												

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2017.

Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità) penna l'esclusione.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47"

Il richiedente autorizza altresì, la regione Sicilia e gli Enti locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla 196/2003:

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (chiara e leggibile);
- 2) fotocopia del codice fiscale.

Data

Firma del richiedente o avente l'esercizio della genitorialità