AL COMUNE DI BERCHIDDA

c.a. Antonio SODDU

**OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2025 (Buono libri per studenti scuole secondarie a.s. 2025/2026 ISEE non superiore a 20.000,00 euro).**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | | | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | | |
| INDIRIZZO |  | | | | | | | |
| COMUNE |  | CAP |  | | | | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE | | |  | | | |
| EMAIL |  | | | | | | | |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

Studente (se maggiorenne)

Genitore (tutore) dello studente (se minorenne) sotto indicato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | |
| INDIRIZZO |  |  |  | |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | | PROV |  |

**CHIEDE** L’EROGAZIONE DEL **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2025/2026 (per le scuole secondarie di primo e secondo grado).**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell’articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

**DICHIARA**

* che l’ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

|  |
| --- |
| SCUOLA CHE SARA’ FREQUENTATA DALLO STUDENTE **NELL’A.S. 2025/2026** (*barrare la casella di interesse*):  Scuola secondaria di I grado:   * classe prima * classe seconda * classe terza   Scuola secondaria di II grado:   * classe prima * classe seconda * classe terza * classe quarta * classe quinta   NOME DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SEZIONE (se nota) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COMUNE SEDE DELLA SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Si impegna in caso di richiesta di Buono libri con voucher / rimborso spese** *(da modificare a cura del Comune)*

* a prendere visione del documento recante le F.A.Q. pubblicato sul sito istituzionale regionale;
* **a comunicare tempestivamente all’ufficio Comunale competente la variazione della classe che sarà frequentata nell’a.s. 2025/2026 rispetto a quella indicata nella domanda (in caso di mancata ammissione a tale classe resa nota successivamente alla sua presentazione);**
* a utilizzare il Voucher in maniera conforme a quanto indicato dal Comune;
* a conservare le prove d’acquisto dei testi scolastici in caso di rimborso spese e presentarle, a completamento della presente domanda, secondo le indicazioni del Comune.

**Si autorizza, inoltre:**

* l’invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
* l’accredito del rimborso spese per l’acquisto dei libri di testo (qualora il Comune abbia scelto questa opzione per l’erogazione del Buono libri) sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

* fotocopia dell’attestazione dell’ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
* fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità (se la domanda è firmata in modo autografo non digitale).

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_