Amministrazione destinataria

Comune di Porto Torres

Ufficio destinatario

Servizi scolastici

Domanda per la concessione di contributi per il diritto allo studio - buono libri per gli studenti delle scuole secondarie

Anno scolastico 2025/2026

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione di contributi per il diritto allo studio - buono libri per gli studenti delle scuole secondarie per l'anno scolastico 2025/2026

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ◯ che il beneficiario è il seguente figlio o tutelato:

  Nominativo beneficiario | **Codice fiscale**

- ◯ che il sottoscritto è il beneficiario

  Di essere in possesso dei requisiti in quanto iscritto alla scuola

- ◯ 1° anno della scuola secondaria di primo grado, 1° o 3° anno scuola secondaria secondo grado
- ◯ 2° o 3° anno della scuola secondaria di primo grado, 2°, 4° o 5° anno scuola secondaria di secondo grado

  Nome e sede scuola | **Classe** | **Sezione** | **Spesa prevista per l'acquisto dei libri**

○ di aver presentato presso il centro di assistenza fiscale o all'INPS la dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (ISEE), il cui valore **non supera € 20.000,00:**

Valore ISEE Ordinario € **Data di rilascio** **Numero di protocollo DSU (es. INPS-ISEE-2025-01234567A-00)**

○ di non aver presentato presso il centro di assistenza fiscale o all'INPS la dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità (ISEE)

CHIEDE INOLTRE

○ che il contributo venga erogato mediante accredito postale, bancario o carta prepagata

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

○ il sottoscritto è intestatario del conto corrente

○ l'intestatario del conto corrente è

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

○ che il contributo venga erogato tramite rimessa diretta
(solo per importi inferiori a 1.000,00 €)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia dell'attestazione ISEE

☐ documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.