COMUNE DI CASTELSARACENO - C271 - REG_UFFICIALE - 0006747 - Interno - 09/11/2026 - 13:45

ALLEGATO "A"

SCHEMA FORMAT
MODULO DI RICHIESTA

AL COMUNE DI _____

OGGETTO: Avviso pubblico "*Concessione di contributi per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo*" della Regione Basilicata - anno scolastico 2026/2027 - DGR n.../2026 – Richiesta contributo

Generalità del richiedente esercente la responsabilità 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

COMUNE DI CASTELSARACENO - C271 - REG_UFFICIALE - 0006747 - Interno - 09/11/2026 - 13:45

CODICE FISCALE																

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui è iscritto per l'a.s. 2026/2027			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2026/2027	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	
Ordine e grado di scuola	**Secondaria di 1° grado** (ex media inferiore) ☐	**Secondaria di 2° grado** (ex media superiore) ☐	

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. 445/2000;

CHIEDE

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

DICHIARA

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità del proprio nucleo familiare è pari a €---- , **come risultante dall'Attestazione ISEE, identificata dal numero di protocollo INPS-ISEE-_____**[1];

☐ di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

---

[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 – XXXXXXXXX-00)

COMUNE DI CASTELSARACENO - C271 - REG_UFFICIALE - 0006747 - Interno - 09/11/2026 - 13:45

☐ di aver ricevuto altro contributo pubblico per le medesime finalità da parte di _____, per un importo pari a € _____;

☐ che lo studente indicato ha una diagnosi di _____ regolarmente certificata.

Data FIRMA

Allega:

- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente *esercente la responsabilità 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 responsabilità genitoriale;
- Eventuale copia della prenotazione, per acquisti da effettuare, con l'indicazione della spesa da sostenere.