**ALL.2**

**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

**Anno Scolastico 2025/2026**

Ai sensi dell’art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

**AL COMUNE DI FERMO**

**Generalità del richiedente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | COGNOME |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Residenza anagrafica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |

**Generalità dello studente destinatario**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME | COGNOME |
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Residenza anagrafica dello studente destinatario (per determinare il Comune competente)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELL’ISTITUTO a cui si èfatta l’iscrizione per l’a.s. 2025/2026 |  |
| CODICE MECCANOGRAFICO DELL’ISTITUTOa cui si è fatta l’iscrizione per l’a.s. 2025/2026 |  |
| VIA/PIAZZA |  | NUMERO CIVICO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |
| Classe da frequentare nell’a.s. 2025/2026 |  1  2  3  4  5 |
| **Ordine e grado di scuola** | **Secondaria di 1° grado**(ex media inferiore) | **Secondaria di 2° grado**(ex media superiore) |
| corso e indirizzo di studi |

Data Firma del richiedente

Il sottoscritto fa presente:

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica 2025 della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data all’Ente (1)

Dall’**attestazione ISEE in corso di validità** rilasciata dall’Ente (1) in data

 sulla base della dichiarazione sostitutiva unica (2) 2024 presentata, risulta un ISEE di Euro

 , che non è superiore all’ISEE previsto per richiedere il contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l’a.s. 2025/2026 nella Regione Marche, pari ad € 13.500,00, che ricade nella:

* - 1 fascia ISEE (da 0 ad € 10.632,94),
* - 2 fascia ISEE (da € 10.632,95 ad € 13.500,00).

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l’art. 11, comma 6, del DPCM 159/2013 e s.m.i., in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, nonché di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

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

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

*La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell’osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo – Anno Scolastico 2025/2026.*

*NOTE*

1Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

2La dichiarazione sostitutiva unica, prevista dal DPCM 159/2013 e s.m.i. è necessaria per ottenere l’attestazione ISEE in corso di validità valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

Data Firma del richiedente (\*)

Banca/Posta

Filiale di

IBAN

SI PRECISA CHE L’IBAN INDICATO DEVE ESSERE INTESTATO O COINTESTATO AL RICHIEDENTE E CHE IL CONTRIBUTO NON POTRÀ ESSERE ACCREDITATO SU LIBRETTI POSTALI

Data Firma del richiedente (\*)

DA ALLEGARE:

* la documentazione fiscale IN ORIGINALE comprovante la spesa sostenuta per l’acquisto dei libri di testo relativa all’Anno Scolastico 2025/2026;
* Elenco dei libri (quello consegnato dalla scuola) con indicazione di quelli effettivamente acquistati
* Fotocopia del codice IBAN per l’accredito del contributo (il codice IBAN deve essere riferito ad un conto corrente postale o bancario o poste pay evolution - NO libretto di deposito postale o bancario - intestato o cointestato al richiedente che ha presentato la domanda per il contributo).
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente