**IL RICHIEDENTE** (genitore o chi esercita la patria potestà)

COGNOME NOME

LUOGO DI NASCITA ( ) DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE RESIDENTE A

IN VIA N CAP TELEFONO

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 - ARTT. 46 E 47 - CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI A CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMAZIONE DI ATTI FALSI O ESIBIZIONE DI ATTI CONTENENTI DATI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ (ART. 76 D.P.R. 445/2000), DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE TUTTE LE INFORMAZIONI E LE DICHIARAZIONI FORNITE DI SEGUITO SONO VERITIERE**.**

# CHIEDE

IL CONTRIBUTO PER L’ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO PER L’ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER LO STUDENTE

FREQUENTANTE LA CLASSE SEZIONE \_\_\_\_\_

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO “CIELO D’ALCAMO” DI BIBBONA

**DICHIARA**

* di aver preso visione del contenuto dell’ *“AVVISO PUBBLICO PER ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO PER ACQUISTO LIBRI DI TESTO SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO DI BIBBONA A/S 2024/2025”*
* di essere a conoscenza che ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 del D.P.C.M. N°159/2013 gli enti erogatori sono tenuti ad effettuare controlli sia a campione sia in tutti i casi in cui vi siano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente in autocertificazione, anche dopo aver erogato il contributo;
* di non aver usufruito di altro contributo o sostegno pubblico di altra natura per l’acquisto dei libri di testo

**richiede**

Che l’eventuale pagamento dell’importo spettante avvenga sul seguente conto corrente (Sono accettati esclusivamente conti bancari o postali, NO poste-pay NO carte prepagate)

Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# ELENCO DEI LIBRI ACQUISTATI PER I QUALI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLO TESTO | EDITORE | PREZZO PAGATO |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|   |  | € |
|  |  | € |

#

|  |  |
| --- | --- |
| TOTALE PAGATO | € |

# Allega alla presente:

* Documentazione fiscale attestante il pagamento dei libri oggetto di richiesta contributo
* Copia fotostatica del documento di identità del richiedente in corso di validità

**DATA** **FIRMA DEL DICHIARANTE**