

| Comune di | | |
|-----------|------------|--|
| Pro | ovincia di | |

ALLEGATO A

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO "Concessione di contributi per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo" della Regione Basilicata – anno scolastico 2025/2026

(DGR n. 647/2025 - Richiesta contributo)

Dati anagrafici del richiedente

esercente la potestà genitoriale, nel caso di studenti stranieri può essere indicato il rappresentante legale della struttura che lo ospita e/o i tutori legali (cfr. ariticolo 4 comma 5 dell'Avviso Pubblico)

| della struttura che lo ospita e/o i tutori legali (ctr. ariticolo 4 comma 5 dell'Avviso Pubblico) | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| II sottoscritto | | | | | | |
| nato a il | | | | | | |
| residente a | | | | | | |
| Via n. | | | | | | |
| c.f. tel. | | | | | | |
| CODICE IBAN | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Generalità dello studente destinatario | | | | | | |
| Cognome e nome | | | | | | |
| Comune di nascita: | | | | | | |
| Prov. Data di nascita: | | | | | | |
| Residente nel comune | | | | | | |

| Provincia | | | | | | |
|--|---------------|--|--|--|--|--|
| Indirizzo: n. | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | |
| | | | | | | |
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui è iscritto per l'a.s. 2025/2026 | | | | | | |
| | | | | | | |
| Indirizzo: | | | | | | |
| CAP Provincia | | | | | | |
| Comune: | | | | | | |
| Classe frequentata nell'a.s. 2025/2026 | | | | | | |
| Ordine e grado di scuola | | | | | | |
| Certificazione DSA | | | | | | |
| | | | | | | |
| II/la sottoscritto/a consapevole | e, 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. 445/200; | | | | | | |
| 40 C 47 GCI GILATO D.I. 11. 11. 14-0/200, | | | | | | |
| CHIEDE | | | | | | |
| relativamente agli acquisti effettuati e/o c | la effettuare | | | | | |

DICHIARA

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità (il valore ISEE deve essere

| determinato sulla base del NUOVO MODELLO ISEE ai sensi del DPCM 159/13), del proprio nucleo | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|--|--|
| familiare, è di € | | come indicato nell'Attestazion | ne ISEE numero | | |
| protocollo INPS-ISEE- | | *); | | | |
| _ | ll'istanza l'attestazione ISEE. Necessita e Sostitutiva Unica a fini ISEE (es. INPS | indicare il solo numero di protocollo ripor S-ISEE-2025 – XXXXXXXXX-00) | rtato nell'attestazione ISEE | | |
| ☐di non avere p | presentato domanda per ottener | e analogo beneficio in altra Regi | one | | |
| ☐che lo student | te indicato ha una diagnosi di | | regolarmente | | |
| certificata; | | | | | |
| ☐ di aver ricevu | to altro contributo per le medes | ime finalità da | | | |
| di€ | | | | | |
| | | | | | |
| Allegati: | | | | | |
| Copia di un do genitoriale sul r | | di validità del richiedente <i>eserc</i> e | ente la potestà | | |
| Elenco dei libri frequentata; | e dei contenuti didattici adotta | ati dall'Istituzione scolastica rela | tivo alla classe | | |
| | oscritti dal venditore e intestati a | , accompagnati da indicazione d I richiedente o, in generale, a chi | | | |
| Eventuale copia sostenere. | a della prenotazione, per acquis | ti da effettuare, con l'indicazione | della spesa da | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (luoç | go e data) | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

IL RICHIEDENTE