



REGIONE CALABRIA

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE"

Contrada Monoscalco - 89035 BOVA MARINA

Segreteria 0965-499401 fax 0965-499400 C.F. 92002670807

Indirizzo E-mail RCIS01600E@istruzione.it - posta certificata RCIS01600E@pec.istruzione.it

Sezioni: Liceo Scientifico- I.T. Geometri - I.T.Commerciale-Alberghiero Condofuri

PROT. N.

17/E-27

BOVA MARINA LI 09/01/2017

AGLI ALUNNI DELLE CLASSI
PRIME E SECONDE

→ LICEO SCIENTIFICO

→ COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO

→ AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING

SEDE

Sito web: www.iiseuclide.gov.it

OGGETTO: BUONO LIBRO A.S. 2016-2017

SI RENDE NOTO CHE IL COMUNE DI BOVA MARINA CON LETTERA PROTOCOLLO 11371 DEL 22/12/2016 HA COMUNICATO LA DISPONIBILITA' DEI FONDI REGIONALI PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO LIBRO PER LE PRIME E LE SECONDE CLASSI PER GLI ALUNNI CHE FREQUENTANO QUESTO ISTITUTO - ANNO SCOLASTICO 2016-2017- SEDE CENTRALE BOVA MARINA. IL REDDITO PER POTERE USUFRUIRE DEL BUONO LIBRO E' DI EURO 10.632,00 ISEE 2015, CHI RITIENE DI AVERNE DIRITTO PUO' SCARICARE IL MODELLO DAL SITO DELLA SCUOLA. ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATO MODELLO ISEE COMPLETO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA, ENTRO LE ORE 12,00 DEL 18/01/2017.

NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE OLTRE LA DATA DI SCADENZA.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Carmela Lucisano

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs n. 39/1993



AL COMUNE DI BOVA MARINA
Ufficio Scolastico – Sociale
Tramite la Direzione della Scuola

Classe _____ Corso _____

*Sez. _____

Il Sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

* N° tel./cell. _____ Genitore dello studente _____

Frequentante la classe _____ Corso _____ *Sezione _____

Ai sensi della Legge 448/98 e successive modifiche ed integrazioni e delle disposizioni Regionali e Comunali in materia;

CHIEDE

La fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo di cui l'art.27 della Legge 448/98 per il suddetto mio/a figlio/a, in quanto il reddito annuo del nucleo familiare riferito all'anno 2015 non è superiore ad un valore **ISEE di €. : 10.632,00.**

DICHIARA

Ai sensi del DPR 445/2000, che il reddito del nucleo familiare del sottoscritto è quello risultante dall'allegato certificato **ISEE completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica, rilasciato da** _____ **Del** _____
BOVA MARINA Li _____

Firma del genitore

- Sezione : Geometri - Liceo Scientifico

- **Recapito telefonico obbligatorio**(pena esclusione)