



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.5481

BOVA MARINA Li 22/11/2018

AGLI ALUNNI AI SIGNORI GENITORI
DELLE PRIME E SECONDE CLASSI

→ ALBERGHIERO - SEDE CENTRALE BOVA MARINA

www.iiseuclide.gov.it

OGGETTO: BUONO LIBRO A.S. 2018-2019

SI RENDE NOTO CHE IL COMUNE DI CONDOFURI, CON LETTERA PROTOCOLLO N.0013034 DEL 22/11/2018, HA COMUNICATO LA DISPONIBILITA' DEI FONDI REGIONALI PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO LIBRO PER LE **PRIME E LE SECONDE CLASSI** ALBERGHIERO CHE FREQUENTANO QUESTO ISTITUTO PRESSO LA SEDE CENTRALE DI BOVA MARINA.

IL REDDITO PER POTERE USUFRUIRE DEL BUONO LIBRO E' DI EURO 10.632,00 ISEE con scadenza **GENNAIO 2019**

CHI NE HA DIRITTO PUO' SCARICARE IL MODELLO DAL SITO DELLA NOSTRA SCUOLA www.iiseuclide.gov.it

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATO :

1) MODELLO ISEE con scadenza **GENNAIO 2019**

2) FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE.

DATA ULTIMA DI PRESENTAZIONE : **21/01/2019** ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12,00 ALL'UFFICIO PROTOCOLLO.

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 CONDOFURI
-UFFICIO SCOLASTICO-SOCIALE-
TRAMITE LA DIREZIONE DELLA SCUOLA

ISTANZA PER LA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

(LEGGE 448/98 ART.27)

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/ la sottoscritto/a

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>

VIA PIAZZA NUMERO CIVICO FRAZIONE

CAP	COMUNE	PROVINCIA
<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>

LUOGO E DATA DI NASCITA

TELEFONO CELL. OBBLIGATORIO

<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>
--	--

In qualità di **GENITORE** dello studente

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>

VIA PIAZZA NUMERO CIVICO FRAZIONE

CAP	COMUNE	PROVINCIA
<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>

LUOGO E DATA DI NASCITA

<input style="width: 99%;" type="text"/>	M	F	
--	---	---	--

SCUOLA

CLASSE E SEZ. FREQUENTATA

<input style="width: 99%;" type="text"/>	<input style="width: 99%;" type="text"/>
--	--

CHIEDE

Di accedere ai benefici di cui all'art. 27 della Legge n.448/98, inerente la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2018/2019. A tal fine, il/la sottoscritto/a , consapevole che l'ISEE previsto per fruire del contributo per i libri di testo non è superiore ad €.10.632,00. Allega alla presente:

- 1) **attestato ISEE con scadenza Gennaio 2019;**
- 2) **Copia del documento di identità**

Il/la sottoscritto/a , dichiara inoltre, di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4,comma 2, del D.lgs. n. 109/98 e successive modificazioni, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite

DATA _____

Firma del richiedente
