



# Comune di San Lucido

(Prov. Cosenza)

LOCALITA' D'INTERESSE TURISTICO D.P. 30.09.1954 N°32864

Via F. Giuliani n. 1 – ☎Tel. 0982/81081 – ✉Fax 0982/84703 – C.F. 86001410785

<b>COMUNE DI SAN LUCIDO</b> 87038 (Provincia di Cosenza)
<b>12 GEN 2022</b>
Prot. N° <u>219</u>

Preg.ma  
Dirigente Scolastico  
**Istituto Comprensivo Statale**  
Scuola Secondaria I grado  
Via Strada "I"  
87038 SAN LUCIDO (CS)

**Oggetto:** trasmissione modello domanda per la fornitura semigratuita di libri di testo Scuola Secondaria di I grado a.s. 2021-2022.

Con la presente, al fine della distribuzione e dell'accoglimento delle richieste, si invia quanto in oggetto, utile alle finalità di fornitura semigratuita di libri di testo Scuola Secondaria di I grado, in favore degli alunni che adempiono all'obbligo scolastico, per l'anno scolastico in corso.

Tanto si trasmette, per dare attuazione all'intervento per la fornitura dei libri, previa individuazione dei beneficiari tra gli alunni frequentanti la scuola presente sul territorio comunale e appartenenti a famiglie il cui reddito netto annuo, corrisponda ad un valore ISEE (in corso di validità), pari o al di sotto di € 10.632,94.

Si coglie l'occasione per porgere

Distinti Saluti.

San Lucido, 12.01.2022

Responsabile del IV Settore  
Dott. Arturo Bertolasi  
  




DOMANDA PER LA FORNITURA SEMIGRATUITA  
DEI LIBRI DI TESTO SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO  
ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Art. 27 legge 23 dicembre 1998 n° 448 – D.P.C.M. Agosto 1999 n° 320 e s.m.i.

## Generalità del Genitore richiedente

COGNOME		NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA		Nato a	II

CODICE FISCALE  
(Importante)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Residenza Anagrafica

VIA/PIAZZA											N° CIV.	
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--

Telefono		COMUNE		PROVINCIA	
----------	--	--------	--	-----------	--

## Generalità dello studente

COGNOME		NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA		Nato a	II
CLASSE FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022			

CODICE IBAN DEL DICHIARANTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara che l'indicatore della situazione economica I.S.E.E. (in corso di validità) del proprio nucleo familiare, non supera la somma di € 10.632,94 ed è determinata secondo le modalità di cui al D.L.gs. 31/03/1998 n° 109 e successive modificazioni ed integrazioni, come attestazione allegata rilasciata da \_\_\_\_\_ (indicare se INPS – CAF centri assistenza fiscale)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che in mancanza di presentazione della documentazione I.S.E.E. con l'allegata "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA" non potrà essere corrisposto alcun sussidio.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore richiedente

