

## REGIONE BASILICATA

Direzione Generale per lo Sviluppo Economico il Lavoro e i Servizi alla Comunità

### MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI

TECNOLOGIE PERL'INCLUSIONE

Anno Scolastico 2023/2024

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI POLICORO

*Generalità del richiedente esercente la potestà genitoriale sul minore*

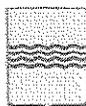
|                         |  |         |  |
|-------------------------|--|---------|--|
| NOME                    |  | COGNOME |  |
| Luogo e data di nascita |  |         |  |
| CODICE FISCALE          |  |         |  |

*Residenza anagrafica*

|                         |  |           |  |
|-------------------------|--|-----------|--|
| VIA/PIAZZA/N.<br>CIVICO |  | TELEFONO  |  |
| COMUNE                  |  | PROVINCIA |  |

*Generalità dello studente destinatario*

|                  |  |                 |  |
|------------------|--|-----------------|--|
| NOME             |  | COGNOME         |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE   |  |                 |  |



## REGIONE BASILICATA

Direzione Generale per lo Sviluppo Economico il Lavoro e i Servizi alla Comunità

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui si è fatta l'iscrizione per l'a.s. 2023/2024 |  |   |  |
| VIA/PIAZZA  |  | NUMERO CIVICO   |  |
| COMUNE  |  | PROVINCIA   |  |
| Classe frequentata nell'a.s. 2023/2024  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |   |  |
| Ordine e grado di scuola  | Secondaria di 1° grado<br>(ex media inferiore) <input type="checkbox"/>  | Secondaria di 2° grado<br>(ex media superiore) <input type="checkbox"/> |  |
| CERTIFICAZIONE  | disabilità <input type="checkbox"/>  | DSA <input type="checkbox"/>  |  |

CHIEDE

Il contributo di € \_\_\_\_\_ relativamente agli acquisti effettuati e/o da effettuare

\_\_\_\_\_ I sottoscritt \_\_\_\_\_

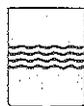
dichiara

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 € \_\_\_\_\_

di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Che lo studente indicato ha una diagnosi di \_\_\_\_\_ regolarmente certificata;

di aver ricevuto altro contributo per le medesime finalità da \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_;



REGIONE BASILICATA

*Direzione Generale per lo Sviluppo Economico il Lavoro e i Servizi alla Comunità*

- di aver ordinato libri/dispositivi per € \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto la spesa di € \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_
- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Allega alla presente

- copia ISEE in corso di validità;
- copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 38, comma 3).
- Copia documento di prenotazione libri/dispositivi per € \_\_\_\_\_
- Copia documentazione fiscale di acquisto per € \_\_\_\_\_
- Copia elenco libri

Data ..... Firma .....