

BUONI LIBRO A.S. 2026/2027

____ I ____ sottoscritt _____
 nat_ a _____ prov. _____ il _____
 residente in _____ alla via _____ n. _____
 telefono/cellulare _____, C.F.: _____
 nella sua qualità di: ☐ genitore ☐ esercente la patria potestà ☐ studente maggiorenne

CHIEDE

l'assegnazione del BUONO libro A.S. 2026/2027 per:

(DATI ALUNNO)

Cognome e Nome _____ nat_ a _____
 prov. _____ il _____ frequentante la classe _____ sezione _____

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art.71 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui posso andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli Artt.75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere un ISEE 2026 del valore di € _____;
- di essere a conoscenza dei motivi di esclusione riportati nell'avviso pubblico:
 - ✓ Studente ripetente
 - ✓ Difetto dei requisiti prescritti;
 - ✓ Mancata presentazione degli allegati;
 - ✓ ISEE non in corso di validità (ovvero scaduta);
 - ✓ Documento di riconoscimento non valido, anche per scadenza dello stesso;
 - ✓ Istanze presentate da entrambi i genitori a favore dello stesso figlio/a;
 - ✓ Reddito superiore a € 13.300,00 (risultante da ISEE)
 - ✓ Istanza inoltrata a favore di un figlio non presente nell'attestazione ISEE;
 - ✓ Istanza presentata da un genitore non presente nell'attestazione ISEE.

Allega alla presente, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- Copia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- Attestazione ISEE in corso di validità – *in caso di ISEE pari a zero autocertificazione (all.B);*
- Documentazione fiscale attestante la spesa – *in mancanza dichiarazione sostitutiva (all.C).*

DATA

FIRMA

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Si attesta che l'alunno/a _____ è iscritto/a presso questo Istituto alla classe _____ SEZ. _____

Si attesta che l'alunno/a predetto/a ☐ E' RIPETENTE ☐ SI ☐ NO

DATA RPOT.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Timbro e firma)