



## CITTA' DI PAOLA

(Provincia di Cosenza)

Prot.n 33030 Sigg. Dirigenti Scolastici

Istituto Comprensivo "F. Bruno"  
Istituto Comprensivo "R/ne Colonne"  
Liceo Scientifico Stat. "G. Galilei"  
Istituti Prof.li IPSSCT – IPSIA  
Istituto Prof.le IPSEOA  
Ist. Tecnico Commerciale e per Geometri "Pizzini"  
Scuola Secondaria I Grado e Liceo S.P.P. paritario  
"S. Caterina da Siena"

PAOLA

**OGGETTO:** Buoni Libro anno scolastico 2019/2020. Art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448.

Visti gli adempimenti di competenza del Comune in relazione al rilascio dei buoni libro agli aventi diritto per l'anno scolastico 2019/2020, preso atto della nota della Regione Calabria prot. n. 390161 del 12.11.2019, al fine di assicurare l'attuazione dell'erogazione del beneficio, si chiede la collaborazione delle SS.LL. secondo le seguenti indicazioni:

Scuole Secondarie di I grado e (I-II-III classe) e Scuole Secondarie di II grado I-II classe);

- 1- La **domanda** deve essere redatta sul modulo che si trasmette in allegato. L'incaricato scolastico dovrà apporre il timbro di denominazione della Scuola nell'apposito spazio e controllerà che la domanda sia completa in ogni sua parte, compresa la firma del dichiarante.
- 2- Alla domanda deve essere obbligatoriamente allegata la certificazione **ISEE di cui al D.Lgs. n. 109/98** e succ. mod. e int. Riferita ai redditi del nucleo familiare nell'anno **2018**, rilasciata dall'INPS o da un CAF abilitato (centro di assistenza fiscale). **Hanno diritto coloro il cui ISEE sia pari o inferiore ad euro 10.632,94.**
- 3- Il termine per la presentazione della domanda presso la scuola è a discrezione delle SS.LL., mentre la scuola dovrà trasmettere al Comune le domande complete di ISEE, unitamente ad un elenco riepilogativo, entro il **10.01.2020.**
- 4- Scuole Secondarie di II Grado (III-IV-V classe).

Per quanto riguarda la fornitura in **comodato gratuito** dei libri di testo agli studenti aventi diritto (le richieste ed i termini di presentazione dovranno rispettare le indicazioni di cui ai punti 1-2-3).

Le SS.LL. provvederanno direttamente, a seguito del ricevimento, da parte del Comune, della quota del finanziamento statale e ciò al fine di favorire una maggiore distribuzione di testi agli utenti.

Si confida nella collaborazione delle SS.LL. e con l'occasione si inviano distinti saluti.

Il Responsabile del Settore 6  
Avv. Annalisa Apicella

Largo Monsignor Perrimezzi, 6 - 87027 PAOLA (CS)

Responsabile di Settore Tel: 0982/5800208 Ufficio Istruzione Tel: 5800207

e\_mail: [info@comune.paola.cs.it](mailto:info@comune.paola.cs.it) - Pec: [pubblicaistruzione.comunepaola@pec.it](mailto:pubblicaistruzione.comunepaola@pec.it) - Sito web: [www.comune.paola.cs.it](http://www.comune.paola.cs.it)

**AL COMUNE DI PAOLA**

**DOMANDA PER LA FORNITURA GRATUITA DEI LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

**Legge 27 /85 D.P.C.M: 5 agosto1999 n° 320 e s.m.i.**

**Generalità del Richiedente**

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
-------------	--	----------------	--

<b>Codice Fiscale</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Residenza Anagrafica**

<b>VIA/PIAZZA</b>												<b>N° CIV.</b>	
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------	--

<b>Telefono</b>		<b>COMUNE</b>		<b>PROVINCIA</b>	
-----------------	--	---------------	--	------------------	--

**Generalità dello studente**

<b>NOME</b>		<b>COGNOME</b>	
-------------	--	----------------	--

<b>DATA E LUOGO DI NASCITA</b>		
--------------------------------	--	--

<b>CLASSE FREQUENTATA NELL'ANNO SCOL. 2019/2020</b>	
---	--

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che l'Indicatore della **Situazione Economica I.S.E.E.** del proprio nucleo familiare e rilevata dalla **Certificazione ISEE** rilasciata dal CAF e riferita ai redditi prodotti nell'anno **2018** e determinato secondo le modalità di cui al D.Lgs. 31/03/1998, n° 109 e successive modificazioni ed integrazioni, è di Euro \_\_\_\_\_ come da **attestazione allegata** rilasciata da \_\_\_\_\_ (indicare se INPS – CAF centri assistenza fiscale).

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di presentazione della **Dichiarazione Unica Sostitutiva** rilasciata dal CAF non potrà essere corrisposto alcun sussidio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_