



# COMUNE DI ROCCA D' ARCE

Provincia di Frosinone

Via IV NOVEMBRE, 1  
TEL. 0776 536263 FAX 0776 536420  
C.F. 82006290603  
P. IVA 01486880600

E-MAIL ROCCADARCE59@LIBERO.IT  
SITO - WWW.ROCCADARCEINFORMA.IT

## AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI PER LA FORNITURA GRATUITA TOTALE O PARZIALE DEI LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

IL SINDACO

**VISTA** la delibera di G.M. n. 52 del 28/10/2015,

**VISTA** la D.G.R. n.552 del 20.10.2015 concernente la fornitura totale o parziale dei libri di testo a favore degli alunni delle famiglie meno abbienti residenti nel Lazio frequentanti le scuole dell'obbligo e scuole secondarie superiori per l'anno scolastico 2015/2016;

**VISTA** la circolare applicativa alla D.G.R. sopra citata;

## RENDE NOTO

Che possono accedere al contributo per la fornitura gratuita totale o parziale dei libri di testo gli studenti aventi i seguenti requisiti:  
residenza 1. nel Comune di Rocca d' Arce ;

1. Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.), del nucleo familiare dello studente non superiore a €. 10.632,93;
2. frequenza nell'anno scolastico 2015/2016, presso gli Istituti di istruzione secondaria di I° e II° grado, statali e paritari.

Le domande dovranno essere corredate della seguente documentazione:

**a) Attestazione I.S.E.E., riferita al 2014**, per quanto attiene la situazione economica del nucleo familiare dello studente, rilasciata gratuitamente dai CAAF, **non superiore a €.10632,93;**

- b) **Dichiarazione sostitutiva di certificazione**, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 per quanto attiene il requisito della residenza e della frequenza all'Istituto di istruzione secondaria di I° e II° grado;
- c) **Copia del documento di identità** in corso di validità del soggetto richiedente che sottoscrive l'istanza di contributo;
- d) **Fatture** attestanti la spesa sostenuta **ESCLUSIVAMENTE** per i libri di testo. **NON SARANNO RITENUTI VALIDI, AI FINI ISTRUTTORI**, altri documenti diversi dalle fatture.

L'istanza, sottoscritta da uno dei due genitori o dalla persona che esercita la potestà genitoriale o dal beneficiario, se maggiorenne, deve essere presentata per singolo beneficiario, presso l'Ufficio Protocollo di questo Comune, entro il termine perentorio del 27/11/2015 redatte su apposito modulo disponibile presso l'Ufficio Segreteria o potrà essere scaricato dal sito del Comune <http://www.roccadarceinforma.it>

Rocca d' Arce, 16 NOV. 2015



IL SINDACO  
Dott. Rocco Pantanella

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**  
**Anno Scolastico 2015/2016**

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

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

**Generalità dello studente destinatario**

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA		
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO
COMUNE		PROVINCIA
Classe frequentata nell'a.s. 2015/2016	<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	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (ex media superiore)

Data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Il sottoscritto dichiara di essere a 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 controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente(\*\*)

\_\_\_\_\_

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso     do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza
- Comune
- CAP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000

L. SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NAT IL \_\_\_\_\_

IN \_\_\_\_\_

E RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

AI SENSI ED EFFETTI DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 ED A CONOSCENZA DELLE  
RESPONSABILITA' PENALI DI CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI  
DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART.76 DEL MEDESIMO DECRETO

**DICHIARA**

ARCE, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_