

**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

*Anno Scolastico 2025/2026*

**AL COMUNE DI GRUMENTO NOVA**

**OGGETTO:** Avviso pubblico “*Concessione di contributi per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo*” della Regione Basilicata - anno scolastico 2025/2026 - DGR 647/2025 – Richiesta contributo

***Generalità del richiedente esercente la potestà genitoriale \*\*\****

NOME											COGNOME										
Luogo e data di nascita																					
CODICE FISCALE																					

\*\*\* Nel caso di studenti stranieri può essere indicato il rappresentante legale della struttura che lo ospita e/o i tutori legali (cfr. articolo 4 comma 5 dell’Avviso Pubblico)

CODICE IBAN																				

***Residenza anagrafica***

VIA/PIAZZA/N. CIVICO											TELEFONO										
COMUNE											PROVINCIA										

\*\*\* Nel caso di stranieri può essere indicata, in assenza dell’indirizzo di residenza, quello della dimora o del domicilio (cfr. articolo 4 comma 5 dell’Avviso Pubblico)

***Generalità dello studente destinatario***

NOME	COGNOME
------	---------



REGIONE BASILICATA

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

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui è iscritto per l'a.s. 2025/2026				
VIA/PIAZZA			NUMERO CIVICO	
COMUNE			PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2025/2026	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>Ordine e grado di scuola</b>	<b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)		<b>Secondaria di 2° grado</b> (ex media superiore)	
CERTIFICAZIONE	<b>DSA</b> <input type="checkbox"/>			

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

CHIEDE

## 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 € \_\_\_\_\_ come indicato nell'Attestazione ISEE numero protocollo INPS-ISEE- .....)<sup>1</sup>;

- 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 € \_\_\_\_\_;

Data

FIRMA

Allega:

- Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente *esercente la potestà genitoriale sul minore*;
- Elenco dei libri e dei contenuti didattici adottati dall'Istituzione scolastica relativo alla classe frequentata;
- Giustificativi di spesa, per acquisti già effettuati, accompagnati da indicazione dei libri acquistati, sottoscritti dal venditore e intestati al richiedente o, in generale, a chi esercita la potestà genitoriale;
- Eventuale copia della prenotazione, per acquisti da effettuare, con l'indicazione della spesa da sostenere.

---

<sup>1</sup> Non deve essere allegata all'istanza l'attestazione ISEE. Necessita indicare il solo numero di protocollo riportato nell'attestazione ISEE che individua la Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE (es. INPS-ISEE-2025 – XXXXXXXXX-00)