



**COMUNE DI SOMMA VESUVIANA**  
(Prov. di Napoli)  
**www.comunesommavesuviana.na.it**

**P.O.5**

tel: 081/8939211, tel/fax: 081/ 8939201  
email: damore.monica@sommavesuviana.info

**RICHIESTA BUONO LIBRO**  
**anno scolastico 2019/2020**

**GENERALITA' DEL RICHIEDENTE (Il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)**

COGNOME E NOME _____
C.F. _____
RESIDENTE ALLA VIA/ PIAZZA _____ n. civico _____ CAP _____
COMUNE _____ PROV. _____
Tel: _____

**GENERALITÀ DELLO STUDENTE**

COGNOME E NOME _____
C.F. _____
SCUOLA E CLASSE A.S. 2018/2019 _____
_____

**CHIEDE**

**Di accedere al BUONO LIBRO per l'anno scolastico 2019/2020**

**SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA**

**Si attesta che lo/la studente di cui sopra è stato regolarmente iscritto all'anno scolastico 2019/2020 presso quest'Istituto.**

**Timbro Scuola**  
**Firma del Dirigente**

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:**

- 1. La presente istanza, compilata in stampatello ed in ogni sua voce, va restituita dall'Istituto Scolastico al Comune di frequenza completa dei seguenti allegati:**
  - a. Certificazione ISEE corrente;**
  - b. Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità.**
- 2. Qualora i valori relativi ad ogni singola componente del reddito e/o patrimonio considerati ai fini del calcolo dello ISEE siano negativi, tali valori saranno considerati pari a zero. In tal caso il richiedente attesterà come da dichiarazione sostitutiva di cui a retro e quantificherà -pena l'esclusione dal beneficio- le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(ART. 47 d.P.R. 445 DEL 28.12.2000)**

<b>IL SOTTOSCRITTO/A</b> _____ <b>COGNOME E NOME</b> _____ <b>NATO/A a:</b> _____ <b>il</b> _____ <b>C.F.</b> _____ <b>RESIDENTE ALLA VIA/ PIAZZA</b> _____ <b>n.civico</b> _____ <b>CAP</b> _____ <b>COMUNE</b> _____ <b>PROV.</b> _____
---

**DICHIARA**

che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati i seguenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quantificabili in Euro: \_\_\_\_\_

Di essere consapevole che, in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 d.P.R. 445/2000 e s.s.m.m.i.i., l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del citato d.P.R.

CHE in forza del combinato disposto del GDPR (Reg. UE 2016/679, in vigore dal 25.05.18), del Decreto Legislativo n. 51/2018 e del Decreto Legislativo n. 196/03 (Codice della privacy), con la presente AUTORIZZO il trattamento dei dati personali contenuti in questo documento.  
DI essere informato/a dell'esistenza del diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7 del citato Regolamento e di aver ricevuto l'informativa che precede.

data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_