



**B - SITUAZIONE ECONOMICA** (determinata ai sensi del DPCM 159/2013 e DM 7/11/2014)

1)  Attestazione ISEE già disponibile

Valore ISEE	Data di rilascio certificazione ISEE

2)  Attestazione ISEE non disponibile

Data della ricevuta di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) (ALLEGARE COPIA DELLA RICEVUTA)

Il valore ISEE si intende calcolato con riferimento ai redditi dell'anno 2013.

**C – SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE**

Spesa complessivamente sostenuta per l'a.s. 15/16, nei limiti degli importi previsti dai D.M. n. 43/2012 e 781/2013 (nelle more dell'emanazione del Decreto relativo all'a.s. 2015/2016) o, se inferiore, nei limiti della dotazione libraria adottata dalla scuola, per l'acquisto di libri di testo ed altre pubblicazioni adottate dalla scuola pari a

Euro	
------	--

Il richiedente dichiara di avere conoscenza che, nel caso di attribuzione del contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo, ai sensi del DPCM 159/13, possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Il richiedente autorizza altresì la Regione e gli Enti Locali interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla D. Lgs. 196/2003.

Il richiedente dichiara di  **AVERE**  **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.

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità _____	
N° _____, è stata sottoscritta alla mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____	
_____	_____
Luogo e data	L'addetto alla ricezione Firma

**SEZIONE DELLO STAMPATO NON FACENTE PARTE DELLA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA**

**D - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA**

Codice <b>FOMM09400T</b>	Statale	<input checked="" type="checkbox"/>	Paritaria privata		Paritaria degli Enti Locali		ALTRO (****)
-----------------------------	---------	-------------------------------------	-------------------	--	-----------------------------	--	--------------

Tipo di scuola

SECONDARIA DI 1° GRADO	<input checked="" type="checkbox"/>	SECONDARIA DI 2° GRADO		Classe Frequentata A.S. 2015/2016
------------------------	-------------------------------------	------------------------	--	--------------------------------------

Denominazione	Scuola Secondaria di 1° "Via A. Frank"
---------------	--

Indirizzo	Via A. Frank, 75
-----------	------------------

Telefono	0547384746	Fax	0647384746	E-mail	FOMM09400T@ISTRUZIONE.it
----------	------------	-----	------------	--------	--------------------------

Comune	CESENA	Provincia	FC
--------	--------	-----------	----

Costo dei libri per la classe frequentata	Euro	
---	------	--

(\*\*\*\*) Per altro si intendono le scuole non statali autorizzate a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla parte II, titolo VIII del D.Lgs. 297 del 16 aprile 1994, così come richiamato dall'art. 1 comma 7 della L. 62 del 10 marzo 2000.

Data e timbro della scuola

Cesena, \_\_\_\_\_



