




ISTITUTO COMPRENSIVO
S. Paolo Bel Sito - Casamarciano - Livert
Permessi 13-12-2018
Protocollo N. 4415

COMUNE DI SAN PAOLO BEL SITO

Città Metropolitana di Napoli

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Prot. n.5533 del 12/12/2018

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo "G. Costantini" di
San Paolo Bel Sito

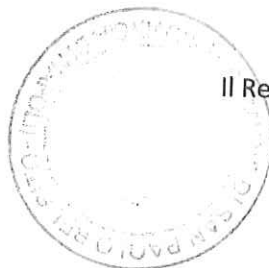
Via Caracciolo n.1

80030 San Paolo Bel Sito (NA)

OGGETTO: Assegnazione Buoni libro agli alunni della Scuola Media a.s.2018/2019.

Con la presente, si trasmette l'allegato avviso pubblico corredato dalla documentazione necessaria per la richiesta del beneficio in oggetto, al fine di darne la massima divulgazione agli alunni della Scuola Media di codesto Istituto.

San Paolo Bel Sito, li 12/12/2018



Il Responsabile del procedimento

Laura Della Gala

Laura Della Gala



COMUNE DI SAN PAOLO BEL SITO

Città Metropolitana di Napoli
Via Tommaso Vitale, 36 - CAP 80030 -

Prot.n. 5533/2018

AVVISO

**“ ASSEGNAZIONE BUONI LIBRO AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA
MEDIA PER L’A.S.2018/2019”**

La Regione Campania con Delibera di Giunta Regionale n.425 del 03/07/2018, pubblicata sul BURC n. 47 del 09/07/2018 ha adottato il piano di riparto fra i Comuni e contestualmente assunto il relativo impegno di spesa, del Fondo statale per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo agli alunni delle scuole dell’obbligo e secondarie superiori, per l’anno scolastico 2018/2019.

Il beneficio consiste nell’erogazione di apposita cedola libraria per alunno frequentante nell’anno scolastico 2018/2019 la Scuola Media del nostro Comune e verrà assegnato prioritariamente alle famiglie più svantaggiate, in base ad apposita graduatoria, e fino all’esaurimento dell’importo attribuito dalla Regione Campania.

Possono richiedere il beneficio i genitori o gli altri soggetti che rappresentano il minore, appartenenti a famiglie il cui ISEE (Indicatore della situazione Economica Equivalente) 2018 (scadenza 15 gennaio 2019) calcolato ai sensi del D.C.M. 5 dicembre 2013, n.159 rientra nelle seguenti 2 fasce:

FASCIA 1: ISEE da € 0 a € 10.633,00;

FASCIA 2: ISEE da €10.633,01 a € 13.300,00.

In presenza di attestazione ISEE pari a zero il richiedente dovrà attestare e quantificare, pena l’esclusione dal beneficio, le fonti ed i mezzi dai quali il nucleo

familiare ha tratto sostentamento, in sintonia con quanto disposto dalla L.R. Campania n.2/04 in materia di calcolo del reddito di cittadinanza.

La richiesta del beneficio, da parte di uno dei genitori o da chi rappresenta il minore, deve essere compilata sull'apposito modello contenente anche:

-L'attestazione di frequenza scolastica;

-La dichiarazione in presenza di attestazione ISEE pari a zero.

Alla domanda bisogna allegare, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

1. copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
2. Copia dell'attestazione ISEE rilasciata nell'anno 2018 (con validità fino alla data del 15/01/2019);

Il modello di domanda è in distribuzione presso:

-La Segretaria dell'Istituto Comprensivo di San Paolo Bel Sito;

-L'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune, in via Tommaso Vitale, 36 o scaricabile dal sito internet del Comune:

www.comune.sanpaolobelsito.na.it.

La domanda debitamente compilata, sottoscritta e completa della documentazione richiesta dovrà essere consegnata , a pena di esclusione, al Protocollo generale del Comune di San Paolo Bel Sito **entro il 31/01/2019.**

San Paolo Bel Sito, Lì 12/12/2018

L'Assessore alla P.I.

Silvia Poletto

IL SINDACO

Manolo Cafarelli

AL COMUNE DI SAN PAOLO BEL SITO
Servizio Pubblica Istruzione
Via Tommaso Vitale n.36

80030 San Paolo Bel Sito (NA)

DOMANDA ASSEGNAZIONE "BUONI LIBRO"-A.S.2018/2019

_____ L_____ sottoscritto _____

Nat_____ a _____ prov. _____ il _____

Residente nel Comune di _____ alla via _____ n. _____

Telefono _____ C.F. _____

Nella sua qualità di: () genitore – () esercente la patria potestà –

CHIEDE

L'assegnazione del BUONO LIBRO anno scolastico 2018/2019 per:

n.	Cognome e nome dello studente	Luogo e data di nascita	Classe frequentata a.s.2018/19

Ai fini della presente domanda, consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui possono andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver preso visione dell'avviso pubblico Prot. n. 5533 del 12/12/2018 e di accettarne le regole in esso contenute;

di essere a conoscenza che verranno escluse le domande:

- non conformi a quanto richiesto;
- pervenute oltre il termine di scadenza fissato per il giorno 31/01/2019;
- prive della documentazione richiesta.

La seguente dichiarazione va resa, PENA L'ESCLUSIONE dalla concessione del BUONO LIBRO, solo in presenza di attestazione ISEE pari a zero

DICHIARA E QUANTIFICA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che nell'anno 2018 nessun componente il suo nucleo familiare ha percepito redditi e che la sua famiglia ha tratto sostentamento dalle seguenti fonti e mezzi:

Il Dichiarante autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Data _____

Firma del dichiarante

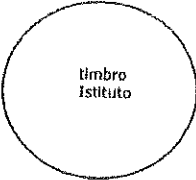
Allegare alla presente, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- Copia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- Copia dell'Attestazione ISEE 2018 (scadenza 15 gennaio 2019).

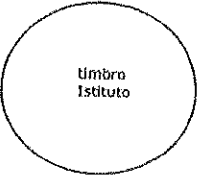
La presente domanda deve essere presentata al Protocollo Generale del Comune di San Paolo Bel sito in via Tommaso Vitale n.36, ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 31/01/2019.

CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA

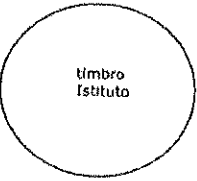
Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2017/2018:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data _____		
		
Firma del Dirigente Scolastico _____		

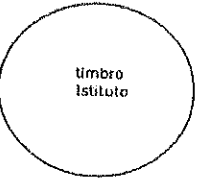
Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2017/2018:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data _____		
		
Firma del Dirigente Scolastico _____		

Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2017/2018:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data _____		
		
Firma del Dirigente Scolastico _____		

Il sottoscritto Dirigente Scolastico certifica che lo studente generalizzato di seguito frequenta il nostro Istituto nell'anno scolastico 2017/2018:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Classe frequentata
Data _____		
		
Firma del Dirigente Scolastico _____		