



**MINISTERO dell'ISTRUZIONE**  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Campania*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**"CARDITO I.C. 2 DON BOSCO"**

Scuola dell'Infanzia -Primaria -Secondaria di 1° Grado  
Ambito Territoriale 018

C.M.: NAIC8GM00E – C.F.: 93066110631

VIA TAVERNA - 80024 CARDITO -TEL. 0818348455 –FAX. 0818348326

e-mail: [naic8gm00e@istruzione.it](mailto:naic8gm00e@istruzione.it) – PEC: [naic8gm00e@pec.istruzione.it](mailto:naic8gm00e@pec.istruzione.it) – Sito web: <http://www.scuoladonboscocardito.edu.it>

Prot. come da segnatura

I.C. 2 "DON BOSCO" - CARDITO (NA) <b>Prot. 0003183 del 12/08/2024</b> I (Uscita)
--

Ai genitori o esercenti la patria potestà

All'albo

Al sito

## **CIRCOLARE N. 142**

Oggetto:       Richiesta buoni libro a.s. 2024/25

Come da comunicazione del Comune di Cardito – Ufficio Politiche sociali e Pubblica Istruzione, si pubblica il modello di richiesta gratuita parziale o totale per la fornitura dei libri di testo per l'anno scolastico 2024/2025.

La richiesta, debitamente compilata, va presentata dal 28 agosto al 9 settembre 2024, dalle ore 9,30 alle ore 12,30, presso gli uffici di segreteria dell'IC Polo-Galilei-Don Bosco siti in via Pietro Donadio, 46 – Cardito (NA)

**F.to Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Carmela Ferrara**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



# COMUNE di CARDITO

Provincia di Napoli

POLITICHE SOCIALI e PUBBLICA ISTRUZIONE



Richiesta per la fornitura gratuita parziale o totale dei **LIBRI DI TESTO** (l. 448/2001 – DPDC 320/99 come modificato da DPCM 226/2000).

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**Generalità del richiedente** (il genitore o chi ne esercita la patria potestà)

Cognome		nome	
---------	--	------	--

codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a		il	
--------	--	----	--

**Residenza Anagrafica**

Via/piazza		n° civico	
------------	--	-----------	--

Comune		Provincia (sigla)		telefono	
--------	--	-------------------	--	----------	--

**Generalità dello studente**

Cognome		nome	
---------	--	------	--

Nato a		il	
--------	--	----	--

Scuola		Classe		Sez.	
--------	--	--------	--	------	--

Ripetente*	SI	NO		* se "SI" indicare la sezione frequentata l'anno precedente		
------------	----	----	--	---	--	--

data, \_\_\_\_\_

firma

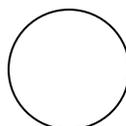
\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del procedimento relativo alla presente istanza e per fini statistici (D.lgs 196/200), fermo restando l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 30/06/03 n. 196.

firma

\_\_\_\_\_

**TIMBRO e VISTO della Scuola**



**Si allega alla presente:**

- attestazione **ISEE in corso di validità** che può essere richiesta presso qualsiasi CAAF.
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido del richiedente.

**La richiesta, debitamente compilata, va presentata a scuola dal 28 agosto al 09 settembre 2024.**

La scuola dovrà far pervenire le richieste al Comune di Cardito entro il 16 settembre 2024.

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445)

PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO LIBRO PER  
L'ANNO SCOLASTICO **2024/2025**

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico n° \_\_\_\_\_, avendo presentato presso la scuola \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ richiesta per l'assegnazione del buono libro per l'a.s. **2024/2025** per  
il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Che nell'anno 2024 il proprio nucleo familiare (barrare con una X la casella che interessa):**

- non ha percepito redditi imponibili,  
 ha percepito redditi imponibili tali che l'attestazione ISEE è stata pari a zero Euro

**e che pertanto ha tratto i mezzi di sostentamento dalle seguenti fonti:**

Cognome e nome del sostenitore \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ relazione con il nucleo familiare  
sostenuto \_\_\_\_\_ Tipologia dell'aiuto \_\_\_\_\_

Importo elargito EURO \_\_\_\_\_ ,

Il richiedente dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 e dell'esclusione dal beneficio in caso di mancata produzione della presente dichiarazione.

È altresì informato, ai sensi dell'art. 13 del DLgs.vo n. 163/2000 sul trattamento dei dati personali, che i dati raccolti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate nell'ambito del procedimento di assegnazione dei contributi finanziari, di cui alla presente richiesta.

Addì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**(allegare copia di un documento d'identità del dichiarante)**