

AL COMUNE DI PAOLA

DOMANDA PER LA FORNITURA GRATUITA DEI LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Legge 27 /85 D.P.C.M: 5 agosto 1999 n° 320 e s.m.i.

Generalità del Richiedente

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

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza Anagrafica

VIA/PIAZZA		N° CIV.	
------------	--	---------	--

Telefono		COMUNE		PROVINCIA	
----------	--	--------	--	-----------	--

Generalità dello studente

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

DATA E LUOGO DI NASCITA		
-------------------------	--	--

CLASSE FREQUENTATA NELL'ANNO SCOL. 2017/2018	
--	--

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che l'Indicatore della **Situazione Economica I.S.E.E.** del proprio nucleo familiare e rilevata dalla **Certificazione ISEE** rilasciata dal CAF e riferita ai redditi prodotti nell'anno **2016** (**valore ISEE non superiore a € 10.632,00**) e determinato secondo le modalità di cui al D.Lgs. 31/03/1998, n° 109 e successive modificazioni ed integrazioni, è di Euro \_\_\_\_\_ come da **attestazione allegata** rilasciata da \_\_\_\_\_ (indicare se INPS – CAF centri assistenza fiscale).

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di presentazione della **Dichiarazione Unica Sostitutiva** rilasciata dal CAF non potrà essere corrisposto alcun beneficio.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma