



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE

“Bovio-Pontillo-Pascoli” - CICCIANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via degli Anemoni – 80033 Cicciano (NA) – Tel 081 8248687 – Fax 081 8261852

C. M.: NAIC8EX00R - C. F.: 92044530639 - e-mail: naic8ex00r@istruzione.it - pec: naic8ex00r@pec.istruzione.it

Avv. n. 21 cfr Prot. n. 6216/05-06

Cicciano, 12/10/2017

Ai Genitori degli alunni di Sc. Sec. 1° Grado “G. Pascoli” di Cicciano

OGGETTO: Buoni Libro a.s. 2017-2018.

Per le famiglie interessate sono in consegna presso la Segreteria i modelli di richiesta Buoni Libro da riconsegnare entro il **27/10/2017**, debitamente compilati e corredati dalla documentazione richiesta. **L'importo ISEE max per l'anno 2016 è di € 10.633,00.** Lo stesso modello è pubblicato sul sito istituzionale [www.istitutocomprensivodicicciano.gov.it](http://www.istitutocomprensivodicicciano.gov.it)



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Maria Caizzo  
Firma autografa omessa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.lvo 39/93

N.B.: Annotazione sul Registro di Classe: “dettato/consegnato avviso n. 21 del 12/10/2017 con firma per esteso del Docente.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto l'avviso  
n. 21 del 12/10/2017 relativo alla richiesta Buoni-Libro 2017/2018.

Li \_\_\_\_\_

(Firma)



## FORNITURA LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2017/2018

### GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

|         |  |
|---------|--|
| COGNOME |  |
|---------|--|

|      |  |
|------|--|
| NOME |  |
|------|--|

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### RESIDENZA ANAGRAFICA

|            |  |    |  |     |  |
|------------|--|----|--|-----|--|
| VIA/PIAZZA |  | N. |  | CAP |  |
|------------|--|----|--|-----|--|

|        |  |       |  |
|--------|--|-------|--|
| COMUNE |  | PROV. |  |
|--------|--|-------|--|

|          |  |
|----------|--|
| TELEFONO |  |
|----------|--|

### GENERALITA' DELLO STUDENTE

|         |  |
|---------|--|
| COGNOME |  |
|---------|--|

|      |  |
|------|--|
| NOME |  |
|------|--|

|   |  |
|---|--|
| SCUOLA E CLASSE a cui è iscritto<br>Per l'anno scolastico 2017/2018 |  |
|---|--|

**Avvertenza:** La presente scheda, compilata in ogni sua voce, va consegnata alla Segreteria della Scuola che a sua volta la trasmetterà al Comune.

La stessa, **pena l'esclusione**, va corredata da:

- certificato ISEE in corso di validità (reddito anno 2016);
- fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente;
- dichiarazione per le certificazioni ISEE pari a zero, attestante le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica l'art. 4 del c.2 del D.Lgs. n. 109/98 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Data, timbro della Scuola e firma del Dirigente Scolastico