**Al Dirigente Scolastico dell’IC “S. SCANDURA”**

**di Aci Catena (CT) Segreteria Didattica**

[divise.scolastiche@icscandura.edu.it](mailto:divise.scolastiche@icscandura.edu.it)

# Modulo di richiesta BUONO KIT DIVISA MINIMO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Scuola:

* Secondaria di I grado
* Primaria
* dell’Infanzia

di questa Istituzione scolastica,

# DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445(1) e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità:

* che il suddetto alunno si trova in situazione di handicap certificata ai sensi dell’art. 3 della Legge 104/1992;
* di essere genitore dei seguenti figli frequentanti questa istituzione scolastica, ulteriori rispetto a quello cui si riferisce la presente istanza:

1. alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Scuola:

* + Secondaria di I grado
  + Primaria
  + dell’Infanzia

1. alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Scuola:

* + Secondaria di I grado
  + Primaria
  + dell’Infanzia

1. alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Scuola:

* + Secondaria di I grado
  + Primaria
  + dell’Infanzia

e che il proprio nucleo familiare rientra nella seguente fascia di Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISSE):

* Fascia A: Indicatore Situazione Economica Equivalente: € 0 < R < € 5.500,00
* Fascia B: Indicatore Situazione Economica Equivalente: € 5.501,00 < R < € 10.000,00
* Fascia C: Indicatore Situazione Economica Equivalente: € 10.001,00 < R < € 15.749,00.

A tal fine

# RICHIEDE

la fornitura di un buono omaggio per il ritiro del kit divisa minimo presso la Ditta Leonardi Sport di Acireale.

Si allega alla presente copia fronte e retro del documento di riconoscimento e del codice fiscale (in corso di validità) del richiedente e si riportano, di seguito, i dati dell’altro genitore:

COGNOME, NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.

Aci Catena, lì

Firma del genitore richiedente [[1]](#footnote-1)

\_ \_

1. Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. [↑](#footnote-ref-1)