

Al Dirigente Scolastico dell'IC "S. SCANDURA"
di Aci Catena
(CT) Segreteria Didattica
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

2) alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
plesso _____ di Scuola:

- Secondaria di I grado
- Primaria
- dell'Infanzia

3) 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. _____

Acì Catena, lì _____

Firma del genitore richiedente 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.