

CONTRIBUTO SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2024/2025

Dichiarazione sostitutiva a norma della legge n.15/98 per la determinazione della situazione economica equivalente utile per ottenere il contributo relativo a:

- Buono Libro
- Buono Viaggio

Generalità del richiedente:

Nome	
Cognome	

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

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA																			N. CIVICO	
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--

COMUNE																			PROVINCIA	
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--

Generalità dello studente

NOME			
COGNOME			
CLASSE		SEZIONE	

Situazione economica del nucleo familiare

A – SITUAZIONE ECONOMICA	
Si ottiene sommando: 1. Tutti i redditi dei diversi componenti del nucleo familiare risultanti dalle dichiarazioni dei redditi, dall'ultimo certificato sostitutivo rilasciato dai datori di lavoro o da enti previdenziali; 2. Il reddito delle attività finanziarie.	€
B – DETRAZIONI	
€ 1.300,00 – Nucleo familiare residente in abitazione in locazione e non possessore di altri immobili ad uso abitativo.	€
€ 520,00 – Per il secondo figlio	€
€ 780,00 – Per il terzo figlio	€

<p>€ 1.050,00 – Per ciascun componente del nucleo (esclusi i figli) a carico del richiedente. € 1.550,00 – Nel caso si tratti di invalido totale.</p>	€
<p>€ 1.100,00 – Per ciascun figlio riconosciuto con handicap grave (art. 3, comma 3, legge 05/02/92, n.104) o con invalidità sup. al 66%</p>	€
<p>€ 1.100,00 – Nel caso in cui ad uno dei genitori sia stata riconosciuta una situazione di handicap o invalidità tale da determinare una impossibilità di produzione di reddito.</p>	€
<p>TOTALE PUNTO B</p>	€

C – SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE	
Sottrarre dal totale del punto A il totale del punto B	€

Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2 del D.lgs. 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite.

Data, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
