



CITTÀ DI FIUMICINO

AVVISO PUBBLICO

BUONI LIBRO ANNO SCOLASTICO 2018/2019

FORNITURA TOTALE O PARZIALE DEI LIBRI DI TESTO

a favore degli alunni **residenti** che frequentano Istituti di Istruzione Secondaria di I e II grado e paritarie.

POSSONO RICHIEDERE l'erogazione dei contributi i genitori degli alunni o gli studenti stessi se maggiorenni, che frequentano la scuola secondaria di I -II grado statale o paritaria con Indicatore della Situazione Equivalente familiare (ISEE) non superiore a € **10.632,93**. Lo studente deve avere la residenza nel Comune di Fiumicino.

La certificazione **I.S.E.E.** può essere richiesta presso uno dei seguenti centri C.A.F. presenti sul territorio Comunale:

CAAF CNDL Sicurezza fiscale S.p.A. - Via del Porto di Claudio n.7 Tel. 06-97657832 - Fax 06-97657825	MARTEDI dalle 14 alle 18 MERCOLEDI dalle 9 alle 13 e dalle 14 alle 18 GIOVEDI CHIUSO VENERDI dalle 10 alle 13 e dalle 14 alle 18
CAF SERVIZI DI BASE Via del Canale n.50 - FIUMICINO Tel. 06.65047592 amministr@cafscdb.it Via Berlinguer, 25 - FIUMICINO Tel. 066506958 fiumicino0815@cafscdb.it	Da LUNEDI a VENERDI ore 10:00 - 13,00 LUNEDI -MARTEDI -MERCOLEDI GIOVEDI Ore 16:00 - 18:00
CAF CONFASAL srl Via Coni Zugna, n. 217 Tel. 06.94365286 fax 06.94365158 maurorossi.fiumicino@gmail.com	LUNEDI - MERCOLEDI e VENERDI dalle 15:30 alle 18:30
CAF FENAPI SRL Via della Muratella Nuova, 36/A-B - MACCARESE Tel.Fax 06.6678695 circolofenapimaccarese@vodafone.it	Da LUNEDI a VENERDI ore 08.30 - 12.30 ore 14.30 - 18.00
CAF CGN SPA Via degli Orti n.15 - Fiumicino Tel./ Fax. 066505107	Dal LUNEDI al VENERDI Dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 18:00
CAF UCI - UNAP ARANOVA Via Arturo Pompeati Luchini 2432 - ARANOVA Tel. 06.66739467 Fax 06.6674758 centroserviziarianova@libero.it	Da LUNEDI al VENERDI Dalle ore 9:00 alle ore 13:00 LUNEDI - MERCOLEDI - Dalle 15:00 alle 17:00
CAF CGIL Via Tempio della Fortuna, 120 - FIUMICINO Tel. Fax 066582835 - Tel d.secchi@lazio.cgil.it	LUNEDI e MERCOLEDI Dalle ore 9:00 alle ore 13:00 Dalle ore 14:00 alle ore 17:00
CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE Via della Foce Micina, 97 - Fiumicino Tel 06 45476993 - fax 1782729404 x449.tfdc@tiscali.it	Dal LUNEDI al VENERDI ore 9:00 -13:00 POMERIGGIO PREVIO APPUNTAMENTO
CAF CISL - Società di Servizi Via Porto di Claudio, 15 - FIUMICINO Tel/ fax: 06.6506021 Cell. 3332291432 fiumicino@fnpcislroma.it	LUNEDI al VENERDI ore 09.00 - 13.00 / 14:00-18:00

CAF UNSIC Via Vistola, 25- 00054 Fiumicino Tel / fax: 06 45654383	Dal LUNEDÌ al VENERDÌ ore 9.30-12.30 / 15.30-18.30
CAF MOVIMENTO CRISTIANO LAVORATORI s.r.l. Via Giogio Giorgis, 10 Fiumicino Tel/Fax 0698326044 Fiumicino.n11@cafmcrl.it	Dal LUNEDÌ al VENERDÌ Dalle ore 9.-13.30 e dalle 14.30-18.00
CAF UIL-BANDOLO DELLA MATASSA- Maccarese Viale Maria 2/A Tel./Fax: 0666579036 V. Rossanese Cell. 327 4413829 uilamaccarese2010@libero.it cafuil.maccarese@gmail.com	MARTEDI 9:30 - 11:30 / 16:00 – 18:00 GIOVEDI 9:30 – 11:30 VENERDI 16:00 – 18:00

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA :

DAL 01 AGOSTO 2018 FINO E NON OLTRE IL TERMINE PERENTORIO DEL 31 OTTOBRE 2018

IL MODELLO DI DOMANDA è disponibile presso:

- L'Ufficio Diritto allo Studio sito in P.zza Carlo Alberto dalla Chiesa, 10 Fiumicino;
- La Sede Polifunzionale di Palidoro P.zza SS. Filippo e Giacomo – Palidoro;
- Sul sito internet del Comune: comune.fiumicino.rm.gov.it – link: Servizi on line - Albo Pretorio – avvisi pubblici.

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE:

- Fattura o ricevuta fiscale (**no scontrini**) rilasciata dalla libreria, completa dell'elenco dei testi scolastici acquistati per l'anno scolastico 2018/2019;
- Certificazione ISEE rilasciata dai CAF;
- Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della domanda;
- Per quanto concerne la residenza dello studente e la frequenza scolastica è sufficiente una dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, allegando fotocopia del documento di identità.

• **La Regione Lazio nelle linee guida per i Comuni – Det. G08752 del 11/07/2018, stabilisce che non potranno essere considerate, ai fini del rimborso, le somme eccedenti al tetto massimo di spesa stabilito dal Ministero della Pubblica Istruzione, relativamente alla classe e tipologia di scuola frequentata dallo studente, (vedi tabella A) in allegato).**

Non saranno esaminate le domande che risulteranno compilate non correttamente o incomplete dei dati richiesti, con documentazione incompleta, ovvero presentata oltre il termine perentorio innanzi indicato.

Le istanze potranno essere presentate, a mezzo Pec all'indirizzo:

protocollo.generale@comune.fiumicino.rm.gov.it, ovvero con consegna a mano presso le sedi comunali e negli orari sotto riportati:

- Ufficio Diritto allo Studio sito in P.zza Carlo Alberto dalla Chiesa n. 10 Fiumicino
Giovedì e Martedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00
- Ufficio Protocollo Generale sito in Via Portuense 2496 Fiumicino
Lunedì, Mercoledì Giovedì e Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00
Martedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

• Sede Polifunzionale di Palidoro sita in P.zza SS. Filippo e Giacomo – Palidoro;
Giovedì e Martedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00

Il Dirigente
Fabio Sbrega



L'Assessore
Paolo Calicchio

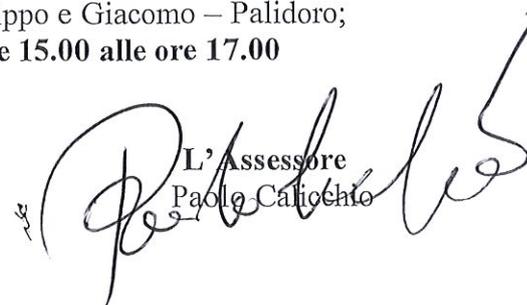


TABELLA A)

TETTO MASSIMO DI SPESA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Classe	Tetto di spesa
1 ^a	€ 294
2 ^a	€ 117
3 ^a	€ 132

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
Classi a nuovo ordinamento

Tipologia di scuola	I anno	II anno	III anno
Classico	335	193	382
Scinetifico	320	223	320
Scinetifico – opzione scienze applicate	304	208	320
Artistico	274	183	258
Scienze umane	320	183	310
Scienze umane – opzione economico - sociale	320	183	310
Linguistico	335	193	310
Musicale e coreutico - Sez. Musicale	284	183	304
Musicale e coreutico - Sez. coreutico	264	163	304
Istituti Tecnici			
Settore economico	304	208	288
Settore tecnologico	320	223	310
Istituti professionali – settore servizi			
Servizi per agricoltura e sviluppo rurale	274	163	206
Servizio socio sanitari	254	147	203
Servizio socio sanitari articolazione odontotecnico e ottico	269	152	203
Servizi enogastronomia e ospitalità alberghiera	299	162	198
Servizi commerciali	254	162	226
Istituti professionale – settore industria e artigianato			
Produzioni industriali e artigianali	254	147	167
Manutenzione e assistenza tecnica	244	142	167

SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO
Classi a nuovo ordinamento

Tipologia di scuola	IV anno	V anno
Liceo Classico	315	325
Istituto Magistrale*	236	248
Liceo Scientifico	288	310
Liceo Artistico	196	206
Istituto d'arte	176	159
Ist. Tecnico Areonautico	226	149
Ist. Tecnico Agrario **	288	191
Ist. Tecnico Commerciale	248	226
Ist. Tecnico Attività Sociale	248	196
Ist. Tecnico Industriale	253	221
Ist. Tecnico Nautico	258	236
Ist. Tecnico Geometri	273	226
Ist. Tecnico Turismi	258	216
Ist. Prof.le Agricoltura	186	144
Ist. Prof.le Commercio e Turismo	186	134
Ist. Prof.le Servizi Sociale	186	124
Ist. Prof.le Servizi Alberghieri	221	134
Ist. Prof.le Industria e Artigianato	176	129

* Riguarda gli indirizzi attivati presso gli ex istituti magistrali (socio psieopedagogico , scienze sociali ecc..)

**L'Istituto Tecnico Agrario comprende un sesto anno di corso per il quale viene stabilita la spesa di € 91,00

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2018/2019

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI _____

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/>	Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/>
		Secondaria di 2° grado (ex media superiore)	

Data

Firma del richiedente

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente(**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei libri di testo, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

CAP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il/La Sottoscritt(a) _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita, se nato/a all'estero, specificare lo stato) (Prov.)

Residente in _____ (_____)
(comune di residenza) (Prov.)

in _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art 76 DPR 445 DEL 28/12/2000

DICHIARA

Che il proprio/a figlio/a..... è residente

nel Comune di _____

in Via _____ n. _____

e che frequenta nel corrente anno scolastico (2018/2019):

La classe _____ della scuola media inferiore _____

La classe _____ della scuola media superiore _____

Specificare la scelta scolastica per gli istituti superiori _____

Codice Iban _____

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il/La Dichiarante