

T 7.3.1.7 /F. 1_2023



Città Metropolitana di Palermo

Direzione per lo Sviluppo Economico ed i Servizi Sociali, Turistici e Culturali

Servizio Politiche Sociali ed Integrazione Scolastica

Ai Signori Sindaci dei Comuni
della Città Metropolitana di Palermo
p_pa Città Metropolitana di Palermo RGR
Loro pec.
PROT 0067054 del 11/09/2025
CL 7.3.1.7.0.0/1/2025 - 11/09/2025

Oggetto: Trasmissione Circolare n° 15 del 29/08/2025 avente per oggetto “ L.448/98 -art.27 Fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo DD.n. 425 del 30/03/2023 del Ministero dell'Istruzione e del Merito - Procedure per l'anno scolastico 2025/2026 – DPCM 05/08/1999, n° 320 – DPCM 04/07/2000, n° 226 e 06/04/2006, n° 211.

Per gli adempimenti di competenza in allegato alla presente si trasmette quanto in oggetto, si invitano le SS.LL ad affiggenne copia sul proprio Albo, nonché di trasmetterne copia, con allegata l'istanza di partecipazione(allegato 1), **a tutte le Istituzioni Scolastiche (scuole secondarie di primo e secondo grado) ubicate nel proprio territorio.**

ILa Responsabile del Procedimento

Signora **Angela Antonina Di Bartolo**

La Responsabile del Servizio

Dott.ssa **Maria Concetta Taranto**

Il Direttore

Dott. **Piazza Giuseppe**



(Alleg 1)

COMUNE DI (è indispensabile indicare la denominazione Comune)**CODICE FISCALE/PARTITA IVA****N. Telef responsabile procedimento****Prot. del**

OGGETTO: L. 448/98 Fornitura gratuita e semigratuita libri di testo agli alunni delle scuole secondarie di 1° e 2° grado – Dati riparto anno scolastico 2025/2026 – Circolare n. 15 del 29/08/2025

AL DIPARTIMENTO REGIONALE
DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DEL
DIRITTO ALLO STUDIO
SERVIZIO 5 DIRITTO ALLO STUDIO

dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it

In riscontro alla Circolare n. 15 del 29/08/2025, si comunica che il numero dei beneficiari diretti ad ottenere il contributo in oggetto pervenute a questo Comune è il seguente:

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	
Studenti beneficiari frequentanti la classe prima	n.
Studenti beneficiari frequentanti la classe seconda	n.
Studenti beneficiari frequentanti la classe terza	n.

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	
Studenti beneficiari frequentanti la classe prima	n.
Studenti beneficiari frequentanti la classe seconda	n.
Studenti beneficiari frequentanti la classe terza	n.
Studenti beneficiari frequentanti la classe quarta	n.
Studenti beneficiari frequentanti la classe quinta	n.

Firma e Timbro

**Alleg 2 - DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FORNITURA GRATUITA E SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2025/2026 (L. 448/98)**

**da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del
17 ottobre 2025, pena l'esclusione del beneficio.**

Protocollo e Denominazione della Scuola

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

I sottoscritto/a:

cognome

nome

Nato/a
il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

cellulare

Indirizzo di posta elettronica

@

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

nella qualità di

(genitore o avente la rappresentanza legale)
dello studente

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

**a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 71 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene
previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
ai fini della fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo di cui all'at. 27 della L.448/98, sotto la propria
responsabilità**

DICHIARA

- che I proprio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2025/2026 è iscritta presso il seguente Istituto Scolastico:

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

denominazione scuola

Comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

☐

PARITARIA

☐

SCUOLA (indicare la classe frequentata)

Secondaria di 1° grado
classe 1^, 2^ e 3^

☐

Secondaria di 2° grado – classe 1^,2^,3^, 4^ e 5^

☐

Beneficiari dell'intervento sono gli studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, statali e paritarie, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), **in corso di validità, (1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025), pari o inferiore a € 10.632,94.**

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____ e di avere diritto al contributo di cui all'art. 27 della L. 448/98;

"Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)"

Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare **(1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025)** prot. _____ del _____ ;

- di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2025/2026, una spesa complessiva di Euro _____, di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 anni pena l'esclusione dal beneficio e che dovranno essere esibite su richiesta dell'Amministrazione, consapevoli della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e art. 71 – 445/00).

- di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.

Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:

Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario

[illegible]

Banca o Ufficio Postale

Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs 196/2003.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità (genitore o tutore);
- 2) fotocopia del codice fiscale (genitori o tutore).
- 3) Fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità

Data

Firma