



# Comune di Castiglione Cosentino

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Vittorio Veneto, 16 – CAP 87040 - Tel 0984.442007/442775 – Fax 0984.442185

[www.comune.castiglioneconsentino.cs.it](http://www.comune.castiglioneconsentino.cs.it) - [castiglioneconsentino@postecert.it](mailto:castiglioneconsentino@postecert.it) - [castiglioneconsentino@libero.it](mailto:castiglioneconsentino@libero.it)

## AVVISO

### Fornitura Libri di Testo - Anno Scolastico 2026/2027

Questo Comune, eroga, il beneficio economico denominato "Buono libro", un rimborso totale o parziale delle spese sostenute dalle famiglie per l'acquisto di libri di testo per le scuole secondarie di primo grado (ex scuole medie) secondo le modalità e le scadenze stabilite annualmente dalla Regione Calabria, in applicazione dell'art.27 della Legge n.448/98.

#### A CHI È RIVOLTO:

I beneficiari del buono libro sono gli studenti che hanno i seguenti requisiti:

- Gli iscritti alle scuole secondarie di primo grado (ex scuole medie) e residenti del Comune di Castiglione Cosentino;
- Appartenenti a nuclei familiari con ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), in corso di validità, anno 2026, non superiore a euro **10.632,94.**

#### COSA FARE:

Gli interessati devono:

- **Presentare la richiesta** relativa allo studente avente diritto tramite il modello predisposto allo scopo, che è reperibile:
  - Presso l'ufficio scolastico del Comune di Castiglione Cosentino;
  - Presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo Statale L. Settino - Via San Bruno-San Pietro in Guarano;
  - Scaricabile dalla Home Page del sito Istituzionale del Comune di Castiglione Cosentino;
- **Allegare l'attestazione ISEE 2026** in corso di validità;
- **Allegare ricevuta di acquisto** dei libri di testo e/o autodichiarazione di avvenuto acquisto con relativo importo;
- **Allegare copia del documento di riconoscimento** del richiedente in corso di validità.

#### SCADENZA E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

La richiesta, unitamente a tutta la documentazione richiesta, dovrà essere presentata presso il **Protocollo del Comune di Castiglione Cosentino entro e non oltre il termine ultimo del 31 Dicembre 2026**

L'importo del rimborso verrà calcolato in base al numero degli aventi diritto ed alla disponibilità dei fondi regionali.

**Il Responsabile del Settore Econ./Finan.**

F.to Dott. Angelo Baffa

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE / ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

**GENERALITA' DEL RICHIEDENTE**

**(genitore / tutore)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**GENERALITÀ DELLO STUDENTE BENEFICIARIO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Scuola Frequentata nell'A.S. 2026/2027:**

---

**CLASSE DA FREQUENTARE NELL'ANNO SCOLASTICO 2026/2027(selezionare la classe):**

☐ I CLASSE

☐ II CLASSE

☐ III CLASSE

N.B: La presente domanda deve essere obbligatoriamente corredata da:

1. Attestazione **I.S.E.E.** in corso di validità pari o inferiore a € **10.632,94**;
2. Ricevuta fiscale/fattura di acquisto dei libri di testo e/o autodichiarazione dell'importo speso.

La domanda deve essere presentata al Protocollo dell'Ente entro il termine ultimo del **31/12/2026**.

**Modalità di accredito / Rimborso**

Per i possessori di conto corrente bancario o postale, indicare i dati per il bonifico:

**IBAN** \_\_\_\_\_ **Presso Banca/Poste** \_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali:

I dati personali forniti saranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità legate all'erogazione del beneficio richiesto.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**