



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RICADI (VV)**  
Via Provinciale, s.n.c. - 89866 Ricadi (VV) - ☎ ☎ Tel.: 0963/663573  
Cod. Mecc.: VVIC817002 ✉ e-mail: vvic817002@istruzione.it - pec: vvic817002@pec.istruzione.it  
Ambito Territoriale di Vibo Valentia N.2 - Rete di Ambito VV 013  
Cod. Fisc.n.96012400790 - Codice Univoco UFFOP5 - Cod. IPA: istsc\_vvic817002  
Sito web: <http://www.icricadi.edu.it>

Ricadi, 04/09/2019

Prot. N. 2592/C25

Ai Sigg. Coordinatori di Classe  
Ai Sigg. Genitori  
Al Sito Web  
Atti  
Scuola Secondaria I grado  
Ricadi e Santa Domenica

Oggetto: Domanda per rimborso spese libri di testo  
scuole secondarie di I° grado.

Si comunica che la domanda per la concessione del contributo della spesa per l'acquisto dei libri di testo anno scolastico 2019/2020 per gli alunni delle scuole secondarie di I° grado **deve essere presentata presso l'ufficio protocollo del Comune di Ricadi improrogabilmente entro il 31/10/2019** con allegata dichiarazione ISEE valida di tutta la famiglia.

Si allega modello da compilare.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maria SALVIA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi ex art.3,c.2 D.L.gs 39/93

-Al Comune di RICADI  
per il tramite l'Istituto comprensivo di RICADI

OGGETTO : Richiesta contributo (Buono Libri) per acquisto libri di testo per  
l'anno scolastico 2019\_/2020\_ .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ (obbligatorio e raggiungibile)

C h i e d e

Il rilascio del contributo (Buono Libri) per il proprio figlio \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante nell'anno scolastico  
2019\_/2020\_ la classe \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_, della scuola secondaria di primo grado  
di Ricadi - fraz. \_\_\_\_\_.

Allega :

**-Copia attestato ISEE in corso di validità ;**

**-Copia valido documento di riconoscimento .**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della responsabilità penale che si assume  
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti o dichiarazioni mendaci.

Li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_