



Comune di Castellafiume

(Prov. di L'Aquila)

Via Rio Sonno n° 28, cap. 67050

Tel. 0863 - 54142 - 54353

Sito Internet - www.comune.castellafiume.aq.it

E-mail - servizisociali@comune.castellafiume.aq.it

(Mod. 0)

Prot.607

Castellafiume li 20/02/2026.

AVVISO PUBBLICO

Oggetto: richiesta contributo per acquisto libri di testo anno scolastico 2025-2026.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO.

In esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale Abruzzo n.673 del
21.10.2025

e della Deliberazione della Giunta Municipale n.08 del 18/02/2026

AVVISA

Che presso gli Uffici Comunali e sul sito Internet del Comune all'indirizzo www.comune.castellafiume.aq.it, sono disponibili i moduli di richiesta per accedere al contributo per l'acquisto dei libri di testo, mediante rimborso nei limiti dei fondi concessi, per gli alunni che adempiono all'obbligo scolastico e per gli studenti della scuola secondaria superiore, relativamente all'anno scolastico 2025-2026.

Brevemente si ricorda che possono concorrere all'erogazione del predetto beneficio gli studenti appartenenti a famiglie il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, non superi il limite massimo di € 15.493,71, Isee calcolato in base alle disposizioni dettate dal D.P.C.M n. 159 del 05.12.2013, e succ. mod. integ.;

Si ricorda che le suddette domande devono essere acquisite al protocollo comunale tassativamente entro il giorno 31 Marzo 2026, a pena di esclusione, e complete di tutta la documentazione richiesta.

Come di consueto l'Ufficio Sociale del Comune è a disposizione per ogni eventuale chiarimento in merito nelle ore d'ufficio ed anche al n. telefonico 0863-54142.

Castellafiume li 20/02/2026ok.

Il Responsabile del Servizio



IMPORTANTE

**LA DOMANDA DEVE ESSERE ACQUISITA AL PROTOCOLLO
COMUNALE TASSATIVAMENTE ENTRO IL GIORNO
31 MARZO 2026, A PENA DI ESCLUSIONE, E COMPLETA
DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**

**MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO PER LA
FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO**

Anno Scolastico 2025 - 2026

(Ai sensi dell'art. 27 Legge n. 448/98 - DDPCM n. 320/99, n. 226/2000 e n. 211/2006)

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CASTELLAFIUME - AQ-**

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

Residente nel Comune di Castellafiume - Aq -

Via - Piazza		N. Civico	
Recapito Telefonico			

Generalità dello studente destinatario residente con il richiedente nel Comune di Castellafiume - Aq -

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

Scuola frequentata regolarmente dallo studente nell'anno scolastico 2025 - 2026 (barrare la casella di interesse)

SCUOLA STATALE	☐	SCUOLA PARITARIA	☐	SCUOLA NON STATALE	☐
----------------	--------------------------	------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA E			
TIPOLOGIA SPECIFICA DELLA SCUOLA			
CODICE MECCANOGRAFICO DELL'ISTITUTO SCOLASTICO			
Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	
Classe frequentata nell'anno scolastico 2025 - 2026 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 SEZIONE			
Ordine e grado di scuola		☐ Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) ☐ Secondaria di 2° grado (ex media superiore)	
Tipologia dei testi acquistati (specificare) :			
SPESA COMPLESSIVA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO LIBRI DI TESTO €			

CHIEDE

Di accedere ai benefici di cui all'oggetto per l'anno scolastico 2025 - 2026.

Il sottoscritto chiede inoltre che, in caso di assegnazione del contributo in oggetto, il pagamento di quanto dovuto sia effettuato con le seguenti modalità:

- ☐ accredito sul conto corrente postale
☐ accredito sul conto corrente bancario
☐ riscossione mandato presso la tesoreria comunale

Coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario/Ufficio																				
Postale																				
Filiale																				
COORDINATE IBAN (1)																				
ID. PAESE				CIN	Codice Abi				Codice Cab				Numero di conto corrente							
Intestatario conto																				
(1) L'IBAN è così composto : Identificativo paese (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici); CIN (1 carattere alfabetico); ABI (5 caratteri numerici) ; CAB (5 caratteri numerici); N. Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc;																				

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

dichiara altresì che il c/c postale o bancario è:

- ☐ intestato soltanto a nome del/della sottoscritto/a;
☐ cointestato tra il sottoscritto richiedente il contributo e il/la Sig./Sig.ra

(cognome e nome)

in qualità di

e solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità conseguente alla richiesta di accredito sul conto sopra indicato

A TAL FINE DICHIARA

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000, n. 445)

- Di essere a conoscenza che, al fine di contrastare l'illecita percezione di prestazioni sociali agevolate, sui dati sopra dichiarati verranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che il proprio figlio frequenta / oppure di frequentare regolarmente le lezioni nell'anno scolastico 2025/2026;
- Di aver preso visione e accettare tutte le condizioni del bando oggetto della presente domanda;
- Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.
- Il/La Sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che quanto dichiarato sarà sottoposto ai dovuti controlli da parte del Comune.

ALLEGA ALLA DOMANDA

1. Attestazione ISEE rilasciata dall'Inps, in conformità alle disposizioni dettate dal D.P.C.M n. 159 del 05/12/2013 e succ. modific. e integrazioni, in data _____, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con n. protocollo INPS-ISEE _____ presentata da _____ in data _____ e con validità fino al _____;
2. Fattura n. _____ del _____ di € _____ rilasciata dalla cartolibreria _____ di _____, comprovante l'acquisto dei libri;

OPPURE

3. Scontrino fiscale n. _____ del _____ di € _____ rilasciato dalla cartolibreria _____ di _____, comprovante l'acquisto dei libri,
ACCOMPAGNATO DA NOTA ANALITICA DEL LIBRAIO DEI LIBRI ACQUISTATI;
4. Copia valido documento di riconoscimento del richiedente;
5. Copia documento del codice fiscale;
6. Copia eventuale documentazione conto corrente (IBAN).

Firma del richiedente

Castellafiume li _____

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito web istituzionale dell'Ente e rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa autorizza il Titolare del Trattamento alla gestione dei dati personali comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Firma del richiedente

Castellafiume li _____ ok
