

Al Comune di _____

ALLEGATO "A"

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO
Anno scolastico 2016/2017
Ai sensi dell'art.27 della Legge 23/12/1998 n. 448

Generalità del richiedente

| | | | |
|---------|--|------|--|
| COGNOME | | NOME | |
|---------|--|------|--|

| |
|-------------------------|
| LUOGO E DATA DI NASCITA |
|-------------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Residenza Anagrafica

| | | | | | |
|------------|--|------|--|--------|--|
| VIA/PIAZZA | | Num. | | Telef. | |
|------------|--|------|--|--------|--|

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| COMUNE | | Prov. | |
|--------|--|-------|--|

Generalità dello studente destinatario

| | | | |
|---------|--|------|--|
| COGNOME | | NOME | |
|---------|--|------|--|

| |
|-------------------------|
| LUOGO E DATA DI NASCITA |
|-------------------------|

Dati relativi alla scuola frequentata (denominazione, indirizzo, comune)

| | |
|---|--|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA frequentata nell'a.s.2016/2017 | |
|---|--|

| | | | |
|------------|--|------|--|
| VIA/PIAZZA | | NUM. | |
|------------|--|------|--|

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| COMUNE | | Prov. | |
|--------|--|-------|--|

| | | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Classe frequentata nell' a.s. 2016/2017 | <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

Segue all. A

Il/La sottoscritto/a allega attestazione ISEE prodotta ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 e ss.mm..

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

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni civili penali previste dall'art.76 del DPR. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione .

Data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE n.675/1996

Ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/1996 n.675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del contributo di cui alla Legge 448/1998 ed è svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs.30/07/1999, n.281)

Data _____

Firma del richiedente
