

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2019/2020

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI _____

Generalità del richiedente

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			
RESIDENTE A		IN VIA	
N. DI TELEFONO			
OBBLIGATORIO PER EVENTUALE CONTATTO			

GENITORE DI

(Generalità dello studente destinatario)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
TIPOLOGIA (SCUOLA MEDIA O SUPERIORE)			

A tal fine allega alla presente:

- l'attestazione **ISEE**, relativa ai **redditi 2018**, determinato in **€ 10.632,94**, così come previsto dalla normativa per l'aspirazione del contributo;
- dichiarazione relativa alle modalità di erogazione del contributo; (allegato 2)
- copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- fattura intestata al richiedente rilasciata dalla cartoleria oppure scontrini fiscali **IN ORIGINALE** corredati da dichiarazione della cartoleria, firmata e timbrata dal titolare comprovante l'acquisto dei testi scolastici

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo

31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data

Firma del richiedente(**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione.

AL COMUNE DI _____

IL/LA Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____,

Tel. N. _____ (**obbligatorio per eventuali contatti**)

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____ C/o Istituto _____

Beneficiario del contributo per la fornitura dei Libri di testo a.s. 2019/2020

CHIEDE

Che il relativo importo riconosciuto gli venga erogato con le seguenti modalità:

- **In Contanti** presso la Tesoreria Comunale
- Tramite **Conto Corrente Bancario**
- Tramite **Conto Corrente Postale** (**NON LIBRETTO POSTALE**)

DICHARA ALTRESI'

CHE il codice IBAN Bancario/Postale è il seguente:

PAESE		CHEK		CIN	ABI					CAB					N. CONTO									

PS: Se riportati dati inesatti il pagamento passerà automaticamente pronto cassa