

## MODULO DI RICHIESTA

### FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno scolastico 2018/2019

AI SENSI DELL'ART. 27 DELLA Legge 21.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Generalità del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO
COMUNE	PROVINCIA
Classe frequentata nell'a.s.	<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	Secondaria di I grado <input type="checkbox"/> (ex media inferiore)	Secondaria di II grado <input type="checkbox"/> (ex media superiore)
--------------------------	--	---

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Il sottoscritto dichiara di essere a 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 controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (\*\*)

\_\_\_\_\_

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

**Informativa sulla privacy**

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra indicati e dei dati sensibili contenuti nella documentazione allegata alla presente ai sensi del nuovo regolamento (UE), 2016/679 sulla privacy.

Letta l'informativa di cui sopra

nego il consenso

autorizzo il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:**

Via/Piazza

Comune

CAP