

MODULO DI RICHIESTA

**FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO
ANNO SCOLASTICO 2019-2020**

Ai sensi dell'art. 27 della legge 23 dicembre 1998, n. 448 e del D.P.C.M. 5 agosto 1999, n. 320 e s.m.i.

AL COMUNE DI MAIERA'

Ufficio Finanziario

Generalità del richiedente

NOME		COGNOME	
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			

Scuola frequentata dallo studente nell'a.s. 2018/2019 :

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		N°. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'anno scolastico 2018/2019 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			

Il sottoscritto allega :

- Modello ISEE riferito ai redditi **anno 2018**, così come previsto dalla normativa.
- Fatture o scontrini originali sulla spesa sostenuta.
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara infine:

- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite.
- di AVERE _____ 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.

SEZIONE DELLO STAMPATO NON FACENTE PARTE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA.

DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA

CODICE _____ STATALE _____ PARITARIA PRIVATA _____

PARITARIA DEGLI ENTI LOCALI _____ ALTRO _____

Tipo di scuola

Secondaria di 1° grado _____ Secondaria di 2° grado _____

Classe frequentata A.s. 2019-2020 _____

Denominazione _____

indirizzo _____

telefono _____ fax _____ E-mail _____

Comune _____ Provincia _____

Costo dei libri per la classe frequentata € _____

DATA E TIMBRO DELLA SCUOLA

Data ____/____/____

Firma _____