

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2022/2023

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 2021**, 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. 2022/2023

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**)

DICHIARA 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