

Al Comune di \_\_\_\_\_

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**  
**Anno scolastico 2020/2021**

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.2020/2021 |  |
|---|--|

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

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

|   |                            |                            |                            |                            |                            |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Classe frequentata nell' a.s. 2020/2021 | <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<br>(ex media inferiore) | <input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado<br>(ex media Superiore) |
|--------------------------|---|---|

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Richiedente**

\_\_\_\_\_

Atto: GIUNTA 2020/312 del 28-08-2020  
Servizio proponente: DP.A3.03.3B.01  
Copia Del Documento Firmato Digitalmente

Comune di Castelverrino 0001520 del 09-09-2020 arrivo

*Segue all. A*

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

**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 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)*