# ALLEGATO C

**MODULO DI RICHIESTA**

# FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI - LIBRI DI LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOK

**Anno Scolastico 2025/2026**

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

**AL COMUNE DI SAN VITO ROMANO**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente se**

**maggiorenne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | |  | | | | | | | | | **COGNOME** | | |  | | | | | | | |
| **LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **/** | | | |
| **CODICE FISCALE** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **CODICE IBAN** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

***Residenza anagrafica***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIA/PIAZZA/N. CIVICO** |  | **TELEFONO** |  |
| **COMUNE** |  | **PROVINCIA** |  |
| **E-MAIL** |  | | |

**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’anno scolastico 2025-2026** | | ** 1  2  3  4 ** 5 | | | | | |
| **Ordine e grado di scuola** | | | **** **Secondaria di 1° grado**  (ex media inferiore) | | **** **Secondaria di 2° grado**  (ex media superiore) | | |

Data Firma del richiedente

**Si allegano copia di**:

□ **certificazione ISEE in corso di validità** del nucleo familiare non superiore a €. 15.493,71;

□ **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** presso gli istituti di istruzione secondaria di I e II grado, statali e paritari

□ **fattura elettronica attestante la tipologia e l’entità della spesa sostenuta (non sono validi gli scontrini fiscali)**

□ **copia documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l’istanza di contributo**

□ **elenco ufficiale libri di testo- sussidi didattici digitali, dizionari e libri di lettura scolastici consigliati dalla scuola**

**N.B. LA DOMANDA PUÒ ESSERE PRESENTATA ANCHE SE, ALLA DATA DI PRESENTAZIONE, ENTRO LA SCADENZA,**

**NON SI È’ IN POSSESSO DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA** (**FATTURE ELETTRONICHE) CHE DOVRANNO COMUNQUE**

**ESSERE PRESENTATI PENA ESCLUSIONE DELLA DOMANDA STESSA;**

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 “in caso di dichiarazioni mendaci”verranno applicate, ai sensi dell’art. 7, del citato D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale, dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti.

# 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.

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

* Via/Piazza
* Comune
* CAP