

## 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 \_\_\_\_\_

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

NOME											COGNOME					
Luogo e 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				
<b>Classe frequentata nell'anno scolastico</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5														
<b>Ordine e grado di scuola</b>	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)					<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (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 è consapevole che, ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 “in caso dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell’art.76, 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 \_\_\_\_\_

-E-mail \_\_\_\_\_