Al	Signor	Sindaco	del	Comune	di
----	--------	---------	-----	--------	----

OGGETTO: Richiesta per fornitura gratuita o	semigratuita dei libri di testo									
per gli studenti della scuola dell'obbligo e della	scuola secondaria superiore									
Il/La sottoscritto/a	nato/a									
ile residente a	cap									
in via	tel.									
appartenente a nucleo familiare di n.										
per se, ovvero (qualora l'interessato sia minore) nella sua qualità di esercente la										
potestà genitoriale sul/la figlio/a minore	nato/a									
ilres	sidente a									
Via	· 									
CHIEDE										
Di essere ammesso/a alla fornitura gratuita o semi	gratuita dei libri di testo, per l'anno									
Scolastico										
Allega:										
 Mod.C- Scheda informativa; Fattura, scontrino fiscale e/o autocertificazione delle spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico Attestazione rilasciata dal CAF, attestante il valore ISEE, ai fini della determinazione della situazione economica familiare. 										
1i										
	IL RICHIEDEDENTE									
DICHIARAZIONE EVENTUALE										
	Il/La sottoscritto/a dichiara che intende avvalersi della detrazione fiscale di cui all'art. 1, comma 10, legge 10/03/2000, n. 62, in alternativa all'erogazione dei libri di testo in denaro.									
li										
	(firma)									
	(AAAAAAA)									
	W.									

The second

					a.		÷	Al Comune di										
						,		Ufficio										
						S.			Via/P.zza									
								и я										
21				***************************************									******	******	* * * * *			
	1	МО	DULC	DIR	ICH	IEST/	A											
			RNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO															
			NO/															
(AI S			SENSI DELLA LEGGE 10.03.2000 N. 62)															
	L																-	
Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale																		
NOME		••							GNOM	E								
Luogo e data di nascita																		
CODICE FI	SCALE																	
Resid	enza ana	agrafi	ca	9											*			
/IA/PIAZZA/N. CIVICO							. TELEFONO											
COMUNE									PRO				VINCIA					
	Ŷ.									. 1				<u></u>				
	alità del	lo stu	dente	destir	atari	0								2				
NOME									DGNOME									
LUOGO DI NASCITA								DAT	ADIN	IAS	SCITA							
CODICE FIS	SCALE -																	
o																		
DENOMINA	ZIONE D	ELLA	SCU	DLA		1					x			-				
VIA/PIAZZA						NUMERO CIVICO												
COMUNE			Pf						PROVINCIA									
Classe frequentata nell'a.s. /:																		
Ordine e grado di Secondaria di 1° grado Secondaria di 2° grado								T										
scuola			(ex media inferiore)						(6	(ex media superiore)								
						***************************************							- Pape (A)					
Data					:	ma da	l richia	dost-										
- 4.9				e.	1-11	ma ue	TICHIE	uente				,				Č		

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 dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci Il sottoscritto dichiara di <u>non avere</u> presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione. Firma del richiedente(**) Data **) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da nviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità. Informazioni sul Dlgs n. 196/2003 Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento. Letta l'informativa di cui sopra: do il consenso nego il consenso al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indi-

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

cate nell'informativa.

- Via/Piazza

, - Comune

- CAP.....