COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

PROVINCIA DI BRESCIA

CAP. 25020

Spett.le COMUNE DI CAPRIANO DEL COLLE

(termine ricezione richieste: **31.05.2026**)
Inviare a protocollo@comune.capriano.bs.it

La/Il sottoscritta/o _____

CODICE FISCALE:

Nata/o a _____ in data _____

residente in _____ Via _____

recapito telefonico._____Indirizzo **e.mail**:_____

IN QUALITA' DI GENITORE DEL MINORE/DEI MINORI- DI SEGUITO INDICATO/I:

MINORE(Cognome – Nome):_____natoa a:_____il:_____C.F:_____

MINORE(Cognome – Nome):_____natoa a:_____il:_____ C.F:_____

CHIEDE CONTRIBUTO ECONOMICO

A SOSTEGNO DELLA SPESA SOSTENUTA PER: **ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2025-2026** SECONDO I SEGUENTI CRITERI PREVISTI DALLO SPECIFICO BANDO " RIMBORSO SPESE PER L'ACQUISTO DI LIBRI DI TESTO PER STUDENTI DELLE SCOLE SECONDARIE DI I E DI II GRADO A.S.2025-2026"DI CUI HA PRESO VISIONE-:

DICHIARA

Che la propria fascia di appartenenza in funzione del proprio reddito è la Nr:_____ (indicare il numero della fascia di appartenenza al proprio reddito)

Reddito in euro	Fascia appartenenza	Percentuale di rimborso
0-8.000	Nr.1	80%
8.001-12.000	Nr.2	60%
12.001-16.000	Nr.3	40%
16.001-18.000	Nr.4	20%
18.001-20.000,00	Nr.5	10%
20.001 e oltre	Nr.6	///

|_| DICHIARA DI NON AVER RICHIESTO E PERCEPITO CONTRIBUTO REGIONALE DOTE SCUOLA 2025/2026
|_| DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IN CASO DI DEBITO VS. L'ENTE SARA' APPLICATA LA COMPENSAZIONE DEBITO/CREDITO COME DA REGOLAMENTO DEL. GC. N.40/2016

ALLEGA:

- FATTURE E/O SCONTRINI FISCALI PER UNA SPESA TOTALE DI €_____;
- COPIA ATTESTAZIONE **I.S.E.E.** IN CORSO VALIDITA'.

-A TAL FINE RENDE NOTO LE COORDINATE BANCARIE DOVE EFFETTUARE IL BONIFICO DEL CONTRIBUTO eventualmente SPETTANTE **IBAN:**

_ _ |_ _ | _ | _ _ _ _ _ _ |_ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

BANCA_____
NR.C.CORRENTE:_____INTESTATO AL GENITORE RICHIEDENTE.

Distinti saluti

Firma autografa del richiedente:_____

(ALLEGARE COPIA CARTA IDENTITA')