

AL COMUNE DI PARATICO (BS)

Ufficio Protocollo - dal lunedì al venerdì dalle 9.00-12.00

Posta elettronica ordinaria: protocollo@comune.paratico.bs.it

Posta elettronica certificata: segreteria@pec.comune.paratico.bs.it

Allegato A

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO PER ALUNNI CLASSI SECONDA e TERZA SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO a.s.2026/27

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a Paratico (BS) in Via/Piazza _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di:

☐ genitore

☐ tutore

☐ esercente la responsabilità genitoriale
dell'alunno/a

Cognome e Nome _____

iscritto/a alla classe _____

della scuola secondaria di primo grado _____

sita in _____ per l'anno scolastico 2026/2027,

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. Spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo

☐ di aver acquistato i libri di testo per l'anno scolastico 2026/2027;

☐ che la spesa complessivamente sostenuta ammonta ad:

€ _____

come da documentazione allegata (scontrino fiscale, ricevuta fiscale, fattura o altra
documentazione valida).

Nel caso di acquisto tramite piattaforma *Giraskuola* o da privati:

☐ di aver acquistato i seguenti libri usati tramite piattaforma *Giraskuola* e/o da privati:

MATERIA	ISBN	TITOLO	PREZZO

☐ che il valore complessivo dei libri acquistati, calcolato sul prezzo di copertina, è pari ad € _____

2. Dichiarazione relativa ad altri contributi

☐ di NON aver percepito alcun contributo per l'acquisto dei libri di testo o materiale didattico riferito all'anno scolastico 2026/2027;

OPPURE

☐ di aver percepito il seguente contributo:

☐ Dote Scuola Regione Lombardia – Componente Materiale Didattico;

☐ altro contributo (specificare) _____
per un importo pari ad € _____.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il contributo comunale sarà ridotto dell'importo eventualmente già percepito per la medesima finalità.

RICHIEDE

la liquidazione del contributo spettante mediante accredito sul seguente conto corrente:

DATI PER L'ACCREDITO

Intestatario del conto corrente

Codice Fiscale intestatario

Banca

Filiale

IBAN

| IT | _ _ | _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

ALLEGATI

- ☐ copia documento di identità del/della dichiarante (se firmato digitalmente non necessario);
- ☐ documentazione comprovante la spesa sostenuta (scontrino, ricevuta fiscale, fattura, ecc.);
- ☐ eventuale documentazione relativa ad altri contributi percepiti;
- ☐ altra documentazione _____.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante _____

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ il _____, residente in _____,

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali resa dall'Amministrazione ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Il/la sottoscritto/a prende atto che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo cui la presente dichiarazione si riferisce, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante _____