

ALLEGATO C

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO - DIZIONARI - LIBRI DI
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOKAnno Scolastico 2026/2027

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											
Classe frequentata nell'anno scolastico					☐ 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 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

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il _____ residente a
_____ (____) in via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che lo/a studente _____ nato/a a _____ Il
_____ è residente nel Comune di Poggio Bustone e frequenta regolarmente per l'anno scolastico
2026/2027 l'Istituto _____ sito in
_____ via _____.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali
da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data) _____

Il/la dichiarante _____ (firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la
dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata
all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non
autenticata, di un documento di identità del dichiarante.