

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2014/2015

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI FONDI

SETTORE III- SERVIZI ALLA PERSONA

Generalità del richiedente (genitore o esercente la potestà genitoriale)

NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
TELEFONO			

Generalità dello studente

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA / N. CIVICO		N.	
COMUNE		PROVINCIA	

Scuola di frequenza

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA					
COMUNE				PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2014/2015	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)		<input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media superiore)		

SI ALLEGA:

- Documentazione fiscale in originale (fattura o ricevuta fiscale) relativa all'acquisto dei libri di testo
- Attestazione I.S.E.E. per la determinazione della Situazione Economica Equivalente del proprio nucleo familiare, riferita all'anno 2013, non superiore ad € 10.632,93;
- Copia di un documento d'identità in corso di validità;
- Copia del codice fiscale.

Data

Firma del richiedente

Informativa 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 con la presente domanda, è strettamente legato alla gestione delle procedure per la determinazione dei contributi per i libri di testo.

Letta l'informativa di cui sopra:

- nego il consenso do 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 indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

La presente domanda, finalizzata alla concessione dei contributi per i libri di testo per l'anno scolastico 2014/2015, unitamente alla documentazione richiesta, dovrà pervenire all'Ufficio Istruzione e Diritto allo Studio del Comune di Fondi entro e non oltre il 07/11/2014

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

(Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARA

▪ di essere residente a _____ provincia _____

in via _____

▪ che il/la proprio/a figlio/a _____

frequenta, per l'anno scolastico 2014/2015, la classe:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

dell'Istituto scolastico _____ di _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite, e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente
