

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO - DIZIONARI - LIBRI DI
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOKAnno Scolastico 2023/2024

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

AL COMUNE DI _____

Generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità 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	<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"/> <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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.

Copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente

Copia di un documento di identità in corso di validità dello studente

Il sottoscritto dichiara 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

Il sottoscritto/a dichiara di presentare la suddetta richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 così come modificato e integrato dal D.Lgs 101/2018 e dal Regolamento Europeo 679/2016.

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, così come modificato e integrato dal D.Lgs 101/2018 e dal Regolamento Europeo 679/2016, per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza _____

- Comune _____

- Cap _____