**MODULO DI RICHIESTA**

 **FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

**Anno Scolastico 2024/2025**

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

**AL COMUNE DI MAIDA**

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME  |   |  | COGNOME  |   |
| Luogo e data di nascita  |  |
| CODICE FISCALE  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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  |  |  SCUOLA SECONDARIA I° GRADO |
| VIA  | O. De Fiore |  | NUMERO CIVICO  |  SNC |
| COMUNE  |  MAIDA |  | PROVINCIA  |  CZ |
| **Classe frequentata nell’anno scolastico** **2024/2025** |  1  2  3 |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano**

* **copia della certificazione I.S.E.E. anno 2024 € 10632,943**
* **fatture o ricevute di pagamento**
* **copia documento di riconoscimento**

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 modulo di richiesta va presentato presso gli uffici di segreteria della scuola entro e non oltre il** 3**0 Novembre 2024**

 Data FIRMA DEL RICHIEDENTE