|  |
| --- |
| M O D U L O D I R I C H I E S T A |
| FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA LIBRI DI TESTO  |
|  |
| Ai sensi dell’art. 27 della legge 23 dicembre 1998, n. 448 e del D.P.C.M. 5 agosto 1999, n. 320 e s.m.i. |

*AL COMUNE DI AIETA*

**Ufficio Amministrativo/Finanziario**

***Generalità del richiedente***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | COGNOME |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice IBAN del richiedente |  |

*Residenza anagrafica*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZAN. CIVICO |  | TELEFONO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |

*Generalità dello studente destinatario*

|  |  |
| --- | --- |
| NOME  | COGNOME  |
| LUOGO DI NASCITA  | DATA DI NASCITA  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Scuola frequentata dallo studente nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_ :*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione della scuola | *Scuola secondaria di I° grado* |
|  c/da – via  |  |  |   |
| Comune | Aieta | Provincia | CS |
| Classe frequentata nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_ 🞏 1 🞏 2 🞏 **3**  |

Il sottoscritto allega :

* Modello ISEE in corso di validità, così come previsto dalla normativa.
* Fatture o scontrini originali sulla spesa sostenuta.
* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara infine:

1. di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l’articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite.

*Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_* *Firma*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*