**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI - LIBRI DI**

**LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOK**

**Anno Scolastico 2025/2026**

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 e’ 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