

**DOMANDA PER LA FORNITURA GRATUITA
O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

(Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448 e succ. mod. ed integr.)
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Generalità del richiedente

NOME	COGNOME
------	---------

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO

IBAN

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA	N. CIVICO
------------	-----------

COMUNE	PROVINCIA
--------	-----------

CHIEDE

L'assegnazione del contributo per le spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2024/2025 per:

Generalità dello studente

NOME	COGNOME
------	---------

LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
------------------	-----------------

SCUOLA DI FREQUENZA (2024/2025)	
CLASSE DI FREQUENZA (2024/2025)	
SEZIONE DI FREQUENZA (2024/2025)	
SCUOLA (barrare il quadratino)	<input type="checkbox"/> media inferiore <input type="checkbox"/> media superiore

A tal fine, il sottoscritto allega:

- certificazione ISEE di cui al DPCM n. 159/2013;
- documento fiscale comprovante la spesa effettivamente sostenuta;
- preventivo di spesa debitamente timbrato e firmato dalla libreria venditrice con riserva di regolarizzare la documentazione fiscale con l'invio di regolare fattura;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Data _____

Firma (**) _____

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs. 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica in oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Orsogna, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma (**) _____

(**) Ai sensi del DPR 445/2000, allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.