

MODULO DI RICHIESTA

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI - LIBRI DI
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOK**

Anno Scolastico 2026/2027

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

AL COMUNE DI _____

SCRIVERE IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE

Generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
CODICE IBAN			
I	T		

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			

Informazioni dell'istituto scolastico

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 è consapevole che, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “ in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell’art. 76, del citato D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale e 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.

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

-Via/Piazza _____

- Comune _____

- CAP _____

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R.445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a (dati del genitore richiedente/dichiarante o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____) in Via/P.zza _____ n. _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

- che io/la studente/ssa

Cognome _____ Nome _____

è residente nel Comune di _____ in Via/P.zza _____ n. _____

- che nell' A.S. 2026/2027 frequenta

l'Istituto _____

indirizzo _____ classe _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante.

Data _____

Il/la dichiarante _____