# ALLEGATO C

**MODULO DI RICHIESTA**

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

**Anno Scolastico 2023/2024**

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

 **AL COMUNE DI SAN VITO ROMANO**

 **Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente se**

 **maggiorenne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | **COGNOME** |  |
| **LUOGO DI NASCITA 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 2023-2024** | ** 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 di**:

□ **certificazione ISEE in corso di validità** del nucleo familiare non superiore a €. 15.493,71;

□ **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** presso gli istituti di istruzione secondaria di I e II grado, statali e paritari

□ **fattura elettronica attestante la tipologia e l’entità della spesa sostenuta (non sono validi gli scontrini fiscali)**

□ **copia documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l’istanza di contributo**

□ **elenco ufficiale libri di testo- sussidi didattici digitali, dizionari e libri di lettura scolastici consigliati dalla scuola**

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 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.

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell’art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei libri di testo, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l’informativa di cui sopra:

□ nego il consenso **□** do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell’informativa.

Data: Firma:

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

* Via/Piazza
* Comune
* CAP