

## MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO - DIZIONARI - LIBRI DI  
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOKAnno 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   |  |
| <b>Classe frequentata nell'anno scolastico</b> | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |   |  |
| <b>Ordine e grado di scuola</b>                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b><br>(ex media inferiore)                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b><br>(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 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

-E-mail