

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**  
**Anno Scolastico 2018/2019**

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448 - Det. n. G08572 dell'11-07-2018

<i>Protocollo in Arrivo</i>
-----------------------------

AL COMUNE DI **AUSONIA**

<http://www.comune.ausonia.fr.it/>

**SCADENZA: 09 novembre 2018**

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

COGNOME		NOME																	
Luogo e data di nascita																			
CODICE FISCALE																			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

**Generalità dello studente destinatario**

COGNOME		NOME																	
Luogo e data di nascita																			
CODICE FISCALE																			

<b>DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA</b>							
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO					
COMUNE		PROVINCIA					
<b>Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018</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"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)			<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (ex media superiore)			

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- **copia della certificazione I.S.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;**
- **copia documento di identità in corso di validità del soggetto che firma l'istanza;**
- **fattura.**

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 dell'assegno di studio, 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