

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**  
**SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI – DIZIONARI E LIBRI DI LETTURA SCOLASTICI**  
**Anno Scolastico 2020/2021**  
 Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

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

AL COMUNE DI **AUSONIA**<http://www.comune.ausonia.fr.it/>**SCADENZA: 15 gennaio 2021****Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

|                         |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME                 |  | NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo e data di nascita |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE          | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Residenza anagrafica**

|                      |  |           |  |
|----------------------|--|-----------|--|
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO  |  |
| COMUNE               |  | PROVINCIA |  |

**Generalità dello studente destinatario**

|                         |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME                 |  | NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo e data di nascita |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE          | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                         |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |               |  |  |  |  |  |
|--|--|---------------|--|--|--|--|--|
| <b>DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA</b>      |  |               |  |  |  |  |  |
| VIA/PIAZZA                             |  | NUMERO CIVICO |  |  |  |  |  |
| COMUNE                                 |  | PROVINCIA     |  |  |  |  |  |
| Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |               |  |  |  |  |  |
| Ordine e grado di scuola               | <input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b><br>(ex media inferiore)   |               |  | <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.**
- **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.

Chiede, inoltre, che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite accredito sul seguente C/C  bancario  postale **intestato al richiedente:**

| PAESE | CIN<br>EUR | C<br>I<br>N | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|------------|-------------|-----|-----|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|       |            |             |     |     |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELLA CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA**

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

GENITORE dell'alunno \_\_\_\_\_

**In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrative e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ( art. 76 DPR 445/2000)**

**DICHIARA**

che il proprio figlio \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e frequenta regolarmente le lezioni.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)