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

AL COMUNE DI ANZIO

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

| NOME | | | | | | | | CO | COGNOME | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|----------|-------|-------|----------|---------|---|-----------------|-----------|--------|-------|----------|--------|------|--|--|--|
| Luogo e data | di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FIS | CALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | idenza an | | :a | | | | | | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO | | | | | | | | | TELEF | | | | | | | | |
| COMUNE | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | | | | |
| Ger | neralità d | lello st | udent | e des | tinata | rio | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | | | COGNOME | | | | | | | | | | | |
| LUOGO DI NASCITA | | | | | | | DAT | DATA DI NASCITA | | | | | | | | | |
| CODICE FIS | CALE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DENOMINA | ZIONE D | FΙΙΔ 9 | CUOI | Δ | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | | |
| VIA/PIAZZA | | | | | | | | П | NUMER | אר כוי | VICO | | | | | | |
| COMUNE | | | | | | | PROVINCIA | | | | | | | | | | |
| Classe frequentata | | | | | | | 11.0711.051 | | | | | | | | | | |
| nell'anno se | | | | I | 2 | | 3 🗆 | 1 4 | 5 | | | | | | | | |
| Ordine e grado di scuola | | | | | | | Secondaria di 2º grado (ex media superiore) | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | | | | | Firma | a del ri | chiede | ente | | | |

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 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. 76del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di <u>non avere</u> presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Firma del richiedente(**)

Data

Intestato a

| (**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del c | dipendente incaricato della ricezione o da inviare | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità. | | | | | | | | |
| Informazioni sul DIgs n. 196/2003 | | | | | | | | |
| Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protrattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dalla 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 | | | | | | | | |
| - Comunecap | | | | | | | | |
| - indirizzo email@ | | | | | | | | |
| Il richiedente dichiara che il conto corrente sul quale effettuare i codice IBAN | l pagamento del contributo ha il seguente | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(è ammesso soltanto il pagamento su conto corrente bancario o postale e PosteEvolution – no libretto postale) Se l'intestatario del conto corrente è diverso dal richiedente il contributo, indicare nome, cognome, indirizzo e Codice fiscale del titolare del conto)