ALLEGATO C

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2015/2016

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

AL COMUNE DI APRILIA (LT)

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

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'a.s. 2015/2016	❑ 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:

.

- ✓ certificazione ISEE riferita alla situazione reddituale del 2014;
- ✓ originali fatture e/o ricevute fiscali;
- ✓ dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 (per attestare il requisito della residenza e della frequenza)
- ✓ copia documento di identità del richiedente il contributo in corso di validità;

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 **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 ……
- Tel. ……

.