

**MODULO DI DOMANDA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO - DIZIONARI - LIBRI DI LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOK**

**Anno Scolastico 2024/2025**

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

**AL COMUNE DI CIVITELLA ROVETO**

**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   |  |
| Classe frequentata nell'anno scolastico | <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"/> <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 di dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell’art.76, del citato D.P.R.445 \2000, le sanzioni previste dal Codice penale e 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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(deve essere dichiarato il requisito della residenza del beneficiario (alunno) e della frequenza dell'alunno)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.