

MODULO DI RICHIESTA**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO****Anno Scolastico 2025/2026**

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

AL COMUNE DI MAIDA

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			
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	SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO		
VIA	O. De Fiore	NUMERO CIVICO	SNC
COMUNE	MAIDA	PROVINCIA	CZ
Classe frequentata nell'anno scolastico 2025/2026	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3		

Data _____

Firma del richiedente _____

Si allegano

- **copia della certificazione I.S.E.E. anno 2025 € 10632,943**
- **fatture o ricevute di pagamento**
- **copia documento di riconoscimento**

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 modulo di richiesta va presentato presso gli uffici di segreteria della scuola entro e non oltre il 05 DICEMBRE 2025

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

COMUNICA IL PROPRIO CODICE IBAN SUL QUALE EFFETTUARE IL VERSAMENTO:

Cod. Paese		Check Digit		Ci n	Codice ABI					Codice CAB					Numero Conto Corrente											
I	T																									

IST. BANCARIO/UFF. POSTALE _____

DATA _____ FIRMA _____
