

**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

*Ai sensi dell'art.27 della legge 23 dicembre 1998, n.448 e del D.P.C.M. 5 agosto 1999, n.320 e s.m.i.*

**Generalità del richiedente**

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE			
NATO IN		IL	

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

**Generalità dello studente destinatario**

NOME		COGNOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CODICE FISCALE			

*Scuola che sarà frequentata dallo studente nell'a.s. 2024/2025 (barrare la casella di interesse)*

SCUOLA STATALE       SCUOLA PARITARIA       SCUOLA NON STATALE

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe di frequenza nell'anno scolastico 2024/2025 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			
Scuola Media inferiore <input type="checkbox"/> Scuola Media superiore <input type="checkbox"/>			
LICEO CLASSICO <input type="checkbox"/>	ITCG <input type="checkbox"/>	IPSEOA <input type="checkbox"/>	

**La presente scheda va consegnata alla scuola che l'allievo frequenterà nell'anno scolastico 2024/2025, unitamente al modello ISEE 2024, riferito al reddito 2023.**

*La scuola provvederà alla trasmissione al Comune in cui ha sede la Direzione dell'Autonomia scolastica.*

Il sottoscritto dichiara infine:

- Di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite.

Data \_\_\_\_\_

Firma

**N.B.: Reddito ISEE anno 2024 – riferito reddito 2023 inferiore o uguale ad € 10.632,94.**

**PAGAMENTO:**

PRESSO TESORERIA COMUNALE

ACCREDITO (indicare l'intestatario del conto e allegare copia dell'IBAN).