MODULO DI RICHIESTA

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

AnnoScolastico2021/2022

Aisensidell'art.27dellaLegge23.12.1998n.448

AL COMUNE DI RIPI

Generalità	del geni	tore o	della	perso	na ch	e eserci	ita l	la resp	onsa	abil	ità ge	nitor	iale				
NOME		COGNOME															
Luogo e data di nasc	ita					Į.								*****		<u></u>	*****
CODICE FISCALE																	T -
		1			1				1	L		1	-!			 <u> </u>	
Residenza a	ınagrafi	са															
VIA/PIAZZA/N.CIVICO						TELEFONO											
COMUNE	COMUNE							PROVINCIA									
190		1												J		***	
Generalità (dello stu	idente	desti	natari	io												
NOME					COGNOME												
LUOGO DI NASCITA					DATA DI NASCITA												
CODICE FISCALE			. 11.10									7	1				Ï
Terresis and the second						-1		1	_				1		!	 1	
DENOMINAZIONE	DELLA	SCUO	LA													 	
VIA/PIAZZA					NUMERO CIVICO												
COMUNE							PROVINCIA										
Classe frequentata				_											1	 	
nell'anno scolastio			<u></u>	12	□ 3	4		 5									
Ordine e grado di scuola		Secondaria di1° grad					do		P_	1	Seco	ıdari	a di2°	grac	lo	 	
	(ex media inferiore)								(ex media superiore)								
									-							-	
					•												
Data										_	- '						
Data		Firmadelrichiedente															

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E.e di dichiarazione sostitutiva di atto notorio,resa ai sensi del D.P.R.28dicembre2000,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. 28dicembre 2000, n. 445 incaso didichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di $\underline{\text{non avere}}$ presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Firma del richiedente(**)
na della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da ento di identità in corso di validità.
sere informato/a ai sensi del D. Lgs n 196/03 novellato to UE 2016/679 avendo letto la informativa privacy ento UE 2016/679 per la protezione dei dati (GDPR)
Firma:
i comunicazioni (se diverso da quello sopra indicato)
_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a							
	(cognome)		(nome)				
nato/a a		il					
	(luogo)		l(data)				
residente a		in Via	n				
	(luogo)		(indirizzo)				
in qualità di: 🗆	genitore 🗆	persona esercente	e la responsabilità ger	nitoriale			
libri di testo e co	manda di concessione onsapevole delle sanz atti falsi, richiamate d	zioni penali, nel cas	ornitura gratuita totale so di dichiarazioni no 445/2000	e o parziale de on veritiere, d			
		DICHIARA					
che il/la proprio/a i	figlio/a:						
• E' residente	a		Prov.				
:_ * 7:_		(luogo)	Prov	_			
ın Vıa	(indirizzo)	1	ı. civico				
	e regolarmente frequer						
		(istituto scolastico)					
(classe di fre	quenza)		·				
in Via	(* 1* *)	r	ı. civico				
	(indirizzo)						
Città		Prov		,			
	(Luogo e data)			•			
			IL DICHIARANTI	Ξ			
			(firma per este				