

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI TOLLO
Piazza della Liberazione, 1

OGGETTO: Richiesta fornitura gratuita o semigratuita libri di Testo.
Anno scolastico 2021/2022

Il/ La sottoscritt _____ nato/a in _____
il _____ e residente a Tollo in Via _____
tel _____ per sé (ovvero qualora l'interessato sia minore) nella
sua qualità di esercente la potestà genitoriale sul/ la figlio/a minore _____
_____ nato/a _____ il _____
residente a _____ Via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al beneficio della fornitura gratuita di libri di testo anno 2021-2022.

In caso di accoglimento della presente richiesta, chiede che il contributo venga versato sul seguente

Codice IBAN: _____.

Allega:

- Scheda informativa (come da modello predisposto)
- Fattura acquisto libri
- Autocertificazione frequenza (come da modello predisposto)
- Fotocopia documento di riconoscimento di chi presenta la domanda
- Attestato ISEE , in corso di validità :
 - a) per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni (art. 7 DPCM 05/12/2013 n. 159)
 - b) ordinario se il richiedente e beneficiario è maggiorenne

Tollo, li _____

IL RICHIEDENTE

Autocertificazione
Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 46DPR 445/2000)

Il/La
sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a Tollo in Via _____ n. _____

valendomi della facoltà stabilita dall'art. 46 DPR 445/2000 conscio /a della responsabilità penale
cui sono esposto /a in caso di dichiarazione mendaci

DICHIARO

Che _l_ propri_ figli_

.....frequenta, nel corrente anno scolastico,

(in caso maggiorenne)

che personalmente frequenta, nel corrente anno scolastico

la Classe _____ sezione _____

della Scuola secondaria di I grado _____

della Scuola secondaria di II grado _____

Città _____ Provincia _____

DICHIARO, altresì,

di non aver usufruito di altro contributo o sostegno pubblico di altra natura per l'acquisto dei
libri di testo

ALLEGA: fotocopia documento di riconoscimento e scheda informativa

TOLLO, li.....

FIRMA

.....

LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2021-2022

AL COMUNE DI TOLLO

Generalità del richiedente

NOME					COGNOME									
LUOGO DI NASCITA					STATO DI NASCITA					DATA DI NASCITA				
CODICE FISCALE														
TEL.														

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
------	--	---------	--

Scuola frequentata dallo studente nell'a.s. 2021/2022 (barrare la casella di interesse)

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA					
CODICE MECCANOGRAFICO ISTITUTO SCOLASTICO					
VIA/PIAZZA*				NUMERO CIVICO	
COMUNE				PROVINCIA	
Classe frequentata	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
SEZIONE	Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/>	Secondaria di 2° grado (ex media superiore)	<input type="checkbox"/>	

*** N.B. : INDICARE CON PRECISIONE L'INDIRIZZO SCOLASTICO CHE FREQUENTA L'ALUNNA/O. Es Liceo Scientifico tradizionale o Liceo Scientifico Scienze Applicate**