

**MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

Anno Scolastico 2016/2017

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

**AL COMUNE DI POMEZIA
SETTORE III- SCUOLA E DIRITTO ALLO STUDIO**

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME | | | | | | | | COGNOME | | | | | | | |
| LUOGO | | | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

Residenza anagrafica

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--------|--|--|-----------|--|--|
| VIA / PIAZZA /N. CIVICO | | | | | COMUNE | | | PROVINCIA | | |
| TELEFONO CASA | | | | | | | | | | |
| CELLULARE | | | | | | | | | | |

Generalità dello studente destinatario

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME | | | | | | | | COGNOME | | | | | | | |
| LUOGO | | | | | | | | DATA DI NASCITA | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA (se secondaria di II grado, specificare l'indirizzo di studi) | | | | | | | | | |
| VIA/PIAZZA | | | | | NUMERO CIVICO | | | | |
| COMUNE | | | | | PROVINCIA | | | | |
| Classe frequentata nell'A.S. 2016/17 | | | | | <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"/> Secondaria di I grado (ex media inferiore) | | | <input type="checkbox"/> Secondaria di II grado (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 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 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.

Informazioni sul D.lgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei libri di testo, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso

do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data

Firma del Richiedente

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza
- Comune
- CAP