

DOMANDA PER FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Al Sindaco
del Comune di San Salvatore Telesino (BN)

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

(Il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA NASCITA		LUOGO di NASCITA	
-----------------	--	---------------------	--

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA		N.°		CAP.	
------------	--	-----	--	------	--

COMUNE		PROV.	
--------	--	-------	--

TELEFONO	
----------	--

GENERALITA' DELLO STUDENTE

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

SCUOLA/CLASSE a cui è iscritto per l'anno scolastico 2018-2019.	
--	--

Firma del dichiarante:

TIMBRO DELLA SCUOLA E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Allegare obbligatoriamente alla domanda pena l'esclusione dal beneficio:

- Autocertificazione oppure ricevuta fiscale o scontrino relativi all'acquisto dei libri con visto e timbro del libraio.
 - Attestazione ISEE anno 2018.
 - Copia Documento d'Identità.
- Si raccomanda di indicare un recapito telefonico per eventuali comunicazioni.

AUTOCERTIFICAZIONE
CONTRIBUTO per acquisto LIBRI DI TESTO per la Scuola Media e Superiore
A.S. 2018- 2019

Io sottoscritto/a _____, nato il _____ residente a _____, in via _____

in qualità di genitore o rappresentante legale dell'alunno/a _____ o studente

maggiorenne frequentante la classe _____ del _____ di San Salvatore Telesino nell'anno s.colastico 2018 - 2019 ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che dichiarazioni false e mendaci comportano sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000

D I C H I A R O

Ai fini del contributo per i libri di testo, di aver acquistato presso la libreria _____ sita nel

Comune di _____

libri di testo per il suddetto alunno per un importo pari ad € _____.

In fede.

Li, _____

(firma del dichiarante)

Visto e timbro del libraio

N.B. : La presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, va sottoscritta in presenza del dipendente addetto o presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ Prov. _____, residente in _____ Prov. _____
Via _____, n. _____, C.A.P. _____, Telefono _____
Codice Fiscale _____ in qualità di Madre/Padre di _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____, frequentante all'anno scolastico
2017/2018 la classe _____ Sez: _____ della Scuola _____
Indirizzo _____ n. _____, Comune di _____
Prov. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che il nucleo familiare si sostiene
con _____

Data _____
