MODULO DI RICHIESTA

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

Anno Scolastico 2024/2025

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

AL COMUNE DI SAN LORENZO NUOVO

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

COGNOME														
Luogo e data di nascita														
Residenza anagrafica														
						TELEFONO								
SAN LORENZO NUOVO					PROVINCIA VI					VIT	VITERBO			
E-MAIL														
Generalità dello studente destinatario														
NOME COGNOME														
UOGO DI NASCITA						DATA DI NASCITA								
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA														
VIA/PIAZZA				NUMERO CIVICO										
				P	PROVINCIA									
Classe frequentata														
nell'anno scolastico														
Ordine e grado di scuola Secondaria di 1º gra					ado	Γ								
(ex media inferiore)				(ex media superiore)					re)					
•														
Data Firma del richiedente														
	SAN I	SAN LOREN	SAN LORENZO N udente destinatar SCUOLA 1 2 Second	SAN LORENZO NUOVO udente destinatario SCUOLA 1 2 3 Secondaria d	SAN LORENZO NUOVO udente destinatario SCUOLA 1 2 3 5 Secondaria di 1° gr	SAN LORENZO NUOVO udente destinatario COO DA SCUOLA Secondaria di 1° grado	SAN LORENZO NUOVO COGNOM DATA DI SCUOLA NUMER PROVIN 1	SAN LORENZO NUOVO udente destinatario COGNOME DATA DI NASC NUMERO CIV PROVINCIA 1 2 3 4 5 Secondaria di 1° grado	ica TELEI SAN LORENZO NUOVO PROV udente destinatario COGNOME DATA DI NASCITA NUMERO CIVICO PROVINCIA 1 2 3 4 5 Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) Seco (ex m	TELEFONO SAN LORENZO NUOVO PROVINCIA COGNOME DATA DI NASCITA NUMERO CIVICO PROVINCIA 1 2 3 4 5 Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) Secondaria (ex media s	TELEFONO SAN LORENZO NUOVO PROVINCIA COGNOME DATA DI NASCITA NUMERO CIVICO PROVINCIA NUMERO CIVICO PROVINCIA Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) Secondaria di 2° (ex media superiore)	TELEFONO SAN LORENZO NUOVO PROVINCIA Udente destinatario COGNOME DATA DI NASCITA NUMERO CIVICO PROVINCIA NUMERO CIVICO PROVINCIA 1	ica TELEFONO SAN LORENZO NUOVO PROVINCIA COGNOME DATA DI NASCITA DATA DI NASCITA NUMERO CIVICO PROVINCIA 1	TELEFONO SAN LORENZO NUOVO PROVINCIA COGNOME DATA DI NASCITA NUMERO CIVICO PROVINCIA NUMERO CIVICO PROVINCIA O 1 0 2 0 3 0 4 0 5 Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) Secondaria di 2° grado (ex media superiore)

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 è consapevole che, ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 "in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell'art.76, del citato D.P.R.445\2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti".

Il sottoscritto dichiara di <u>non avere</u> presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data		Firma del richiedente (**)
(**) da apporre direttamente al inviare unitamente a copia di u	lla consegna della domanda alla presenza del n documento di identità in corso di validità.	dipendente incaricato della ricezione o da
Indirizzo al quale inviare	e eventuali comunicazioni:	
- Via/Piazza		
- Comune		
-CAP		
-E-mail		