ALLEGATO A

MODULO DI RICHIESTA

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

Anno Scolastico 2023/2024

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

AL COMUNE DI APRILIA

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			
CODICE IBAN			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	
E-MAIL			

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA		
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO
COMUNE		PROVINCIA
Classe frequentata nell'anno scolastico	❑ 1 ❑ 2 ❑ 3	❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑ 4 ❑ 5
Ordine e grado di scuola	❑ **Secondaria di 1° grado** (scuola media)	❑ **Secondaria di 2° grado** (scuola superiore)

❑ Si allegano copia della certificazione ISEE, copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo e dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato B), 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 <u>non avere</u> presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.**

<u>Informazioni sul Trattamento dei dati personali</u>

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 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 strettamentelegati alla gestione delle procedure di cui al presente procedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

❑ nego il consenso ❑ do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 per le finalità indicate nell'informativa.

❑ **Il sottoscritto è a conoscenza che per ottenere il rimborso in oggetto dovrà allegare alla presente domanda o inviare successivamente le fatture elettroniche giustificative delle spese effettuate nelle modalità e nei termini specificati nell'AVVISO PUBBLICO.**

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

- CAP

Data:_____ Firma: _____