# ALLEGATO C

**MODULO DI RICHIESTA**

# FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO– DIZIONARI- LIBRI DI LETTURA SCOLASTICI – SUSSIDIDI DATTICI DIGITALI O NOTEBOOK

**Anno Scolastico 2021/2022**

Aisensidell’art.27dellaLegge23.12.1998n.448

**AL COMUNE DI Nemi**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | | | | | | | COGNOME | | | |  | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

***Residenza anagrafica***

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

**Generalità dello studente destinatario**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA | | | |  | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | | | NUMERO CIVICO | |  |
| COMUNE |  | | | | PROVINCIA | |  |
| **Classe frequentata nell’anno scolastico** | | 1 2 3 4 5 | | | | | |
| **Ordine e grado di scuola** | | |  **Secondaria di 1° grado**  (ex media inferiore) | | |  **Secondaria di 2° 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.28dicembre2000,n.445attestanteirequisitidiresidenzaedifrequenza.

Ilsottoscrittodichiaradiessereaconoscenzache,nelcasodicorresponsionedibenefici,siapplical’art.4,comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delleinformazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76del D.P.R. 28dicembre2000,n.445 incaso didichiarazionimendaci

# Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio inaltraRegione.

Data …………………………… Firma del richiedente(\*\*)

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o dainviare unitamenteacopia di un documentodiidentitàin corsodivalidità.

Informazioni sulDlgsn.196/2003

Ai sensi dell’art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informacheiltrattamentodeidatipersonali,fornitiperaccederealbeneficiodeilibriditesto,èperusistrettamentelegati allagestionedelle proceduredicuialpresente provvedimento.

Lettal’informativadicuisopra:

□nego ilconsenso □doilconsenso

altrattamentodeidatipersonalifornitiaisensieperglieffettidell’art.13delD.lgs.n.196/2003perlefinalitàindicate nell’informativa.

Data: Firma:

Indirizzoalqualeinviareeventualicomunicazioni:

* Via/Piazza
* Comune

CAP