

COMUNE DI SAGAMA



PROVINCIA DI ORISTANO

*Servizio Sociale*

SITO WEB: <http://www.comune.sagama.or.it>

SEDE: Corso Vittorio Emanuele III, 46 - 09090 - SAGAMA (OR)

PEC: [protocollo@pec.comune.sagama.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.sagama.or.it) – MAIL: [servsociali@comune.sagama.or.it](mailto:servsociali@comune.sagama.or.it)

TEL.: 0785/34806 – FAX: 0785/34692

---

**VOUCHER PER FORNITURA GRATUITA LIBRI DI TESTO SCUOLA PRIMARIA  
A.S. 2021/2022**

del valore di € \_\_\_\_\_ (*personale non cedibile*)

Alunno/a beneficiario/a \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria

**Genitore/genitori dell'alunno/a beneficiario/a:**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente/i a Sagama, Provincia di Oristano, Via/Piazza \_\_\_\_\_

**Il Comune di Sagama** rimborserà il presente voucher del valore dell'importo totale, per ciascuna classe, sulla base dell'elenco ufficiale dei testi scolastici fornito dall'Istituto comprensivo di Bosa.

**Il Responsabile del Servizio  
Dr. Fonnesu Fabio**

**Il genitore dell'alunno beneficiario** (*depenare e indicare documento di identità*)

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ doc. identità tipo \_\_\_\_\_ rilasciato

da \_\_\_\_\_ dichiara di aver ritirato i libri di testo utilizzando il presente

voucher, in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la Ditta \_\_\_\_\_ con sede in Via

\_\_\_\_\_ Comune di

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

**La Ditta** dichiara di accettare il presente voucher del valore di € \_\_\_\_\_ con tutte le condizioni ivi riportate e di liberare l'acquirente dai successivi adempimenti di riscossione dello stesso.

**Libri ritirati: indicare titolo, autore, casa editrice e prezzo** (*possono essere consegnati esclusivamente i libri previsti per classe, vedi elenco libri allegato dell'Istituto Comprensivo di Bosa*)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

*(Copia del presente voucher debitamente compilato deve essere riconsegnato dalla Ditta fornitrice c/o il Comune di Sagama)*

Timbro, generalità e firma della Ditta

\_\_\_\_\_