

**COMUNE DI MALVITO**

Provincia di Cosenza

<http://www.comune.malvito.cs.it/>

PEC: [protocollo.malvito@asmepec.it](mailto:protocollo.malvito@asmepec.it)

**AL COMUNE DI MALVITO**

**VIA MARIO DE IACOVO**

**87010 MALVITO**

MODULO DI RICHIESTA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO Anno Scolastico 2023/2024 Ai sensi dell’art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

**SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE AL COMUNE DI MALVITO IL 28/03/2025**

**Generalità del richiedente**

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

**Residenza anagrafica**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | | TELEFONO |  |
| TELEFONO Cellulare |  | E-MAIL | | |
| COMUNE | MALVITO | | PROVINCIA | CS |

in qualità di genitore, (se altro specificare) dello studente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STUDENTE** | Cognome |  | | | | |
| Nome |  | | | | |
| Luogo di Nascita |  | | | | |
| Data di nascita |  | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | |
| **SCUOLA** | **Scuola**  **Denominazione, Indirizzo** |  | | | | |
| **Classe** | 1^ | 2^ 3^ |  |  | Sezione |
| **Ordine e grado**  (barrare) |  | Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) |  | Secondaria di 2° grado (ex media superiore) | |

**Chiede di accedere al beneficio di cui all’art. 27 della Legge 23 dicembre 1998, N. 448 inerente la fornitura gratuita/semigratuita dei libri di testo per l’anno scolastico 2024/25.**

**Per l’accredito delle somme spettanti il codice IBAN è il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(l’intestatario del conto deve coincidere con il richiedente del rimborso)**

**Data Firma del Richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allega alla presente la certificazione della spesa sostenuta:**

1. Scontrini fiscali di acquisto rilasciati dalle librerie
2. Modello ISEE
3. Documento di riconoscimento.

Si dichiara che la spesa complessiva è di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. 76del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informazioni Trattamento Dati Ai sensi del Combinato disposto Reg. UE 2016/679 - Dlgs n. 196/2003 (Codice 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 strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

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 Combinato disposto Reg. UE 2016/679 - Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità indicate nell’informativa..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_