(All. A)

AL COMUNE DI FROSINONE
Settore Servizi Sociali, Pubblica Istruzione,
Commercio e Mobilità Sostenibile
Ufficio di Protocollo Generale
Piazza VI Dicembre -03100 Frosinone

MODULO DI RICHIESTAFORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO
Anno Scolastico 2017/2018 (ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448)

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residenza anagrafica

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____

Provincia _____ Recapito Telefonico _____

RICHIEDE

la fornitura gratuita totale o parziale dei Libri di Testo per l'anno scolastico 2017/2018 per lo studente destinatario:
Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA
sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

che lo Studente:
Nome _____ Cognome _____

è residente nel Comune di Frosinone in Via _____ n. _____ e frequenta per l'anno scolastico 2017/2018:

Istituto Scolastico_____

Indirizzo di Studio _____

Via/Piazza _____ n. ____ Comune _____ Provincia _____

Classe frequentata nell'Anno Scolastico 2017/2018	1 2 3 4 5	
Ordine e grado di scuola	Secondaria di 1° grado (ex Scuola Media)	Secondaria di 2° grado (ex Scuola Superiore)

Il sottoscritto dichiara, altresì, 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 **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

L'eventuale beneficio regionale potrà essere erogato nelle seguenti modalità (barrare la casella di interesse):

□ **essere accreditato presso la Banca**_____

Cod.IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(titolare del conto corrente bancario dovrà essere il richiedente);

□ con assegno bancario a **rimessa diretta** presso la UBI Banca s.p.a. – Filiale di Frosinone

Si allega la seguente documentazione:

- copia della certificazione I.S.E.E. riferita all'anno 2016;
- documentazione delle spese sostenute per l'acquisto dei libri (fattura, ricevuta fiscale – N.B. Non sono ritenuti validi gli scontrini fiscali; sono ammesse le spese effettuate on-line purché fatturate);
- copia del documento di identità, in corso di validità, del soggetto richiedente.

Data, _____

Firma del richiedente

_____

Informazioni sul D.Lgs n. 196/2003
Ai sensi dell'art.13 del 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 dell'assegno di studio, 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 dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data _____

Firma del richiedente

_____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- E-mail _____
- Via/Piazza _____ n. _____
- Comune _____ CAP _____
- Recapito Cell. _____