

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI - LIBRI DI
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOKAnno Scolastico 2025/2026

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

AL COMUNE DI ARDEA

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME								COGNOME										
LUOGO DI NASCITA								DATA			/			/				
CODICE FISCALE																		

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO								N.									
COMUNE								PROVINCIA									
CELLULARE								TELEFONO									
EMAIL																	

Generalità dello studente destinatario

NOME								COGNOME										
LUOGO DI NASCITA								DATA			/			/				
CODICE FISCALE																		

Generalità dell'Istituto dello studente destinatario

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. 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.

MODALITA' DI ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:

- ☐ accredito sul c/c bancario intestato a _____ della banca _____
- ☐ accredito sul c/c postale intestato a _____
NON SONO AMMESSI IBAN DEI LIBRETTI POSTALI
- ☐ accredito sulla PostaPay Revolution intestata a _____

CODICE IBAN (27 caratteri)

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C
2 lettere	2 numeri	1 lett.	5 numeri	5 numeri	12 numeri

Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente (**)

() da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.**

Informazioni sul D.lgs. n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 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 dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza: _____

- Comune: _____

- CAP: _____