

**DOMANDA PER LA FORNITURA GRATUITA  
O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

(Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448 e succ. mod. ed integr.)  
**ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**Generalità del richiedente**

|      |         |
|------|---------|
| NOME | COGNOME |
|------|---------|

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|          |
|----------|
| TELEFONO |
|----------|

|      |
|------|
| IBAN |
|------|

**Residenza anagrafica**

|            |           |
|------------|-----------|
| VIA/PIAZZA | N. CIVICO |
|------------|-----------|

|        |           |
|--------|-----------|
| COMUNE | PROVINCIA |
|--------|-----------|

**CHIEDE**

L'assegnazione del contributo per le spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2024/2025 per:

**Generalità dello studente**

|      |         |
|------|---------|
| NOME | COGNOME |
|------|---------|

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|------------------|-----------------|

|                                  |                                                                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| SCUOLA DI FREQUENZA (2025/2026)  |                                                                                   |
| CLASSE DI FREQUENZA (2025/2026)  |                                                                                   |
| SEZIONE DI FREQUENZA (2025/2026) |                                                                                   |
| SCUOLA (barrare il quadratino)   | <input type="checkbox"/> media inferiore <input type="checkbox"/> media superiore |

A tal fine, il sottoscritto allega:

- ☐ certificazione ISEE di cui al DPCM n. 159/2013;
- ☐ documento fiscale comprovante la spesa effettivamente sostenuta;
- ☐ preventivo di spesa debitamente timbrato e firmato dalla libreria venditrice con riserva di regolarizzare la documentazione fiscale con l'invio di regolare fattura;

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Data \_\_\_\_\_

Firma (\*\*) \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/03 n. 196)**

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs. 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica in oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Orsogna, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma (\*\*) \_\_\_\_\_

(\*\*) Ai sensi del DPR 445/2000, allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.