

## MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO - DIZIONARI - LIBRI DI  
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOKAnno Scolastico 2024/2025

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

## AL COMUNE DI SONNINO

## Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME											COGNOME					
Luogo e data di nascita																
CODICE FISCALE																
CODICE IBAN																

## Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO											TELEFONO				
COMUNE											PROVINCIA				
E-MAIL															

## Generalità dello studente destinatario

NOME											COGNOME					
LUOGO DI NASCITA											DATA DI NASCITA					
CODICE FISCALE																

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA															
VIA/PIAZZA											NUMERO CIVICO				
COMUNE											PROVINCIA				
Classe frequentata nell'anno scolastico	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5														
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)							<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (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 è consapevole che, ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 “in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell’art.76, del citato D.P.R.445\2000, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti”.

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

Data

Firma del richiedente (\*\*)

---

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni: (DA COMPILARE)

- Via/Piazza

- Comune

-CAP

-E-mail