**ALLEGATO C**

**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI - LIBRI DI LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOK**

**Anno Scolastico 2025/2026**

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

**AL COMUNE DI CAPRAROLA(VT)**

**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** | |  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 impegna a presentare le fatture elettroniche giustificative della spesa entro i termini che verranno comunicati dall’Amministrazione Comunale.

Si allegano:

* copia della certificazione I.S.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;
* Fotocopia documento di identità del firmatario della richiesta;
* Fotocopia del codice fiscale del soggetto richiedente che firma l’istanza di contributo e dello studente.
* Stampa del codice IBAN del beneficiario sul quale accreditare l’eventuale contributo concesso.
* Fatture elettroniche attestanti le spese sostenute , se in possesso al momento della presentazione.

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi degli artt.46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 “in caso

dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell’art.76, del citato D.P.R.445\2000, le sanzioni

previste dal Codice penale 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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (“GDPR”), La informiamo che i dati personali raccolti, saranno trattati allo scopo di consentire l’espletamento della procedura per l’accesso al beneficio, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza nonché delle disposizioni europee e nazionali in materia di protezione dei dati personali di cui al suindicato Regolamento e al D.Lgs. n. 196/2003 ( “Codice Privacy” ), come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

Letta l’informativa di cui sopra:

□ do il consenso □ nego il consenso

Al trattamento dei dati personali forniti per le finalità indicate nell’informativa.

Data Firma

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

* Via/Piazza
* Comune

-CAP

-E-mail