

**MODULO DI RICHIESTA  
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO  
Anno Scolastico 2018-2019**

Ai sensi dell'articolo 27 della Legge 23.12.1998, n. 448

**AL COMUNE DI MAGLIANO ROMANO**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale**

NOME		COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			

**Residenza Anagrafica**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

**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'a.s. 2018-2019	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
<b>Ordine e grado di scuola</b>	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)	<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.; 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; documentazione giustificativa delle spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo (fatture).

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.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

### **Informazioni sulla Privacy**

Ai sensi della normativa vigente, 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 per le finalità indicate nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Indirizzo e recapiti al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza \_\_\_\_\_
- Comune \_\_\_\_\_
- Telefono \_\_\_\_\_
- Mail \_\_\_\_\_