

## 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 SAN BIAGIO SARACINISCO

##### 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"/> <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. 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 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.

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

-CAP

-E-mail

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E DI FREQUENZA SCOLASTICA**  
(art. 46 – lettera b – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

**DI ESSERE RESIDENTE A:**

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

**E**

**CHE L'ALUNNO** \_\_\_\_\_ **NELL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**FREQUENTA LA CLASSE** \_\_\_\_\_ **DELL'ISTITUTO SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. **Si allega copia del documento di identità.**