



*Città di*  
**San Giovanni Teatino**  
*provincia di Chieti*

**AREA AMMINISTRATIVA**  
**SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI**

**OGGETTO:** Art. 27 Legge 23.12.1998, n. 448. Fornitura gratuita e semigratuita dei libri di testo per l'anno scolastico 2011/2012.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al beneficio del rimborso spese per l'acquisto **dei libri di testo** per l'anno scolastico 2011/2012 per:

- FIGLIO/A MINORE** \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ seco convivente,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale;
- SE STESSO** frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

- Che l'importo sostenuto per l'acquisto esclusivo di libri di testo ammonta a €.** \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che, nel caso di corresponsione del beneficio, si potranno applicare i controlli sulla veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

**Allega :**

- documentazione spese sostenute per acquisto libri (fatture, ricevute fiscali) ;
- attestato I.S.E.E. ;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente.

San Giovanni Teatino, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE RICHIESTA DOVRA' ESSERE TRASMESSA ALL'UFFICIO  
PROTOCOLLO DEL COMUNE ENTRO E NON OLTRE IL 28/02/2012.**

## SCHEDA INFORMATIVA

### Generalità del richiedente

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

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

### Residenza anagrafica

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

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

### Generalità dello studente

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

|                 |  |
|-----------------|--|
| SCUOLA E CLASSE |  |
|-----------------|--|

Dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si potranno applicare i controlli sulla veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

**Firma del Dichiarante**

---