**ALLEGATO A/1**

**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

**Anno Scolastico \_2024/2025**



**AL COMUNE DI MONTEFIORE DELL’ASO**

**Generalità del richiedente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Residenza anagrafica dello studente destinatario (per determinare il Comune competente)**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO |  |
| COMUNE |  | PROVINCIA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELL  fatta l | | | | 24/2025 | | a | cui | si | è | | | | | |
| 4/2025 | | | | | | | | | |  | | | | |
| VIA/PIAZZA | |  | | | | | | | | | | NUMERO CIVICO | |  |
| COMUNE | |  | | | | | | | | | | PROVINCIA | |  |
| Classe | da frequentare 24/2025 | |  | | 1 | 2 | | 3 | | | 4 | 5 |  | |
| **Ordine e grado di scuola** | | | | | **Secondaria di 1° grado**    (ex media inferiore) | | | | | | | | **Secondaria di 2° grado**    (ex media superiore) | |
| corso e indirizzo di studi | | | | | | | | | | | | | | |

Data Firma del richiedente



Il sottoscritto fa presente:

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica 2024 della situazione economica complessiva del nucleo familiare

(1)



**attestazione ISEE in corso di validità **

sulla base della dichiarazione sostitutiva unica (2) 2024 presentata, risulta un ISEE di Euro

previsto per richiedere il contributo per la fornitura 24/2025 nella Regione Marche 13.500,00, che ricade

nella:

* - 1 fascia ISEE 
* - 2 fascia ISEE .

Il sottoscritto



6, del DPCM 159/2013 e s.m.i., in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite, nonché di essere a conoscenza delle sanzioni penali previ



rese in sede di autocertificazione.

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

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

 *delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo Anno Scolastico 2024/2025.*

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.

*NOTE*

1Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale CAF, sede e agenzia INPS).

2La dichiarazione sostitutiva unica, prevista dal DPCM 159/2013 e s.m.i. EE in corso di validità valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.