

**ALLEGATO "B"**

**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 SANT'ANDREA DEL GARIGLIANO (FROSINONE)**

**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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)						<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (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