MODULO RIMBORSO LIBRI DI TESTO A.S. 2026/2027

COMPILARE LA SCHEDA ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO FIRMARE IN OGNI PARTE E CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA e/o ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE

Determinazione del Responsabile Amministrativo n.162 del 08/10/2026 Reg. Gen. N.568.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

☐ Genitore o legale rappresentante del minore _____
☐ Studente/Studentessa maggiorenne

DICHIARA

Generalità e residenza anagrafica del dichiarante

NOME		COGNOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		CAP	PROV
CODICE IBAN C/C BANCARIO O POSTALE			
CODICE IBAN POSTA PAY			

IL CODICE IBAN DEVE CORRISPONDERE CON L'INTESTATARIO DELLA DOMANDA.

Generalità dello studente destinatario

NOME	COGNOME
LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
CODICE FISCALE	

In qualità di dichiarante, allega alla presente

- **l'Attestazione I.S.E.E in corso di validità non superiore a €. 14.365,00;**
- **Copia fotostatica del documento di riconoscimento;**

Dichiaro di essere a conoscenza che **il beneficio verrà erogato agli aventi diritto, esclusivamente previa esibizione dei documenti giustificativi della spesa sostenuta, quali ad esempio: scontrini fiscali, fatture, ricevute varie, riferite esclusivamente all'acquisto e/o alla fornitura di libri scolastici.**

Dichiara, inoltre, di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del d. lgs. n.109/1998 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2026/2027:

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI TERRANOVA DA SIBARI

Secondaria di 1^ grado ☒

Classe frequentata nell'anno scolastico 2026/2027 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 SEZ _____

Data _____ ***Firma del richiedente***_____