

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico – Paola (CS)

DOMANDA PER LA FORNITURA GRATUITA DEI LIBRI DI TESTO  
ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Legge 27/85-D.P.C.M. 5 agosto 1999 n° 320 e s.m.i.

Generalità del Richiedente

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza Anagrafica

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° CIV. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Generalità dello studente

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CLASSE FREQUENTATA NELL'ANNO SCOL. 2018/2019 \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che l'Indicatore della Situazione Economica I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, rilevata dalla Certificazione ISEE rilasciata dal CAF riferita ai redditi prodotti nell'anno 201, (valore ISEE non superiore a € 10.632,00) e determinato secondo le modalità di cui al D.Lgs. 31/03/1998, n° 109 e successive modificazioni ed integrazioni, è di Euro \_\_\_\_\_ come da attestazione allegata rilasciata da \_\_\_\_\_ (indicare se INPS – CAF centri assistenza fiscale).

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara altresì di essere consapevole che in mancanza di presentazione della Dichiarazione Unica Sostitutiva rilasciata dal CAF non potrà essere corrisposta la fornitura dei libri di che trattasi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

LIBRI IN COMODATO RICHIESTI - A.S. 2018/19

Alunn \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Data consegna \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

	Testo	Firma consegna	Firma Restituzione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Data \_\_\_\_\_

Firma

Telefono \_\_\_\_\_