

MOD.A

AL COMUNE DI PENNA SANT'ANDREA  
UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO

OGGETTO: *Richiesta rimborso spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo. Art. 27 L.448/98 art. 27 – Anno Scolastico 2017/2018*

**TERMINE PERENTORIO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:  
31 MARZO 2018**

- (in caso di spedizione a mezzo raccomandata farà fede la data del timbro dell'ufficio postale)
- (in caso di consegna a mano l'istanza va presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , per sé, ovvero  
nella qualità di genitore / tutore del minore

\_\_\_\_\_

C H I E D E

Il rimborso della spesa di € \_\_\_\_\_ sostenuta per l'acquisto dei libri di testo , di cui alle norme indicate in oggetto , per l'anno scolastico **2017/2018**.

Allega :

- Scheda informativa – Mod. B
- Scheda I.S.E.E. – redatta secondo la nuova normativa vigente, giusta D.P.C.M. n. 159/2013, non superiore ad **€ 15.493,71**.(ISEE 2018)
- Fattura in originale, intestata al beneficiario e riportante in dettaglio: l'indicazione dell'alunno, la classe e la scuola frequentata, i titoli ed i prezzi dei volumi acquistati (o equivalenti documenti contabili che rechino in allegato la dichiarazione del libraio indicante il nome dell'alunno, la classe e la scuola frequentata, i titoli ed i prezzi dei volumi acquistati).
- Copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità.

Lì, \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**SCHEDA INFORMATIVA**  
Dichiarazione sostitutiva di certificazione a norma del D.P.R. 445/2000

Generalita' del richiedente

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>			

Residenza Anagrafica

Via /Piazza		n. civico	
Comune	<b>Penna Sant'Andrea</b>	<b>Provincia</b>	<b>TE</b>

Generalita' dello studente

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
----------------	--	-------------	--

Scuola frequentata dallo studente

SCUOLA SECONDARIA DI 1^GRADO	SCUOLA SECONDARIA DI 2^GRADO
------------------------------------	------------------------------------

Classe frequentata A.S.2017/2018	_____	
-------------------------------------	-------	--

<b>Denominazione della Scuola</b>			
<b>Via/piazza</b>		<b>n.civico</b>	
<b>Comune</b>		<b>Provincia</b>	

**MODALITA' DI ACCREDITO DEL CONTRIBUTO:**

- in contanti c/o la tesoreria comunale – BCC Basciano;
- accredito sul c/c bancario n. \_\_\_\_\_ (*intestato al richiedente del contributo*)

della banca \_\_\_\_\_

**CODICE IBAN** \_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_