

**MODULO DI RICHIESTA  
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO  
Anno Scolastico 2018/2019**

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

**AL COMUNE DI OLEVANO ROMANO**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
C.F.			

**Residenza anagrafica**

VIA/P.ZZA/N. CIV.		TEL.	
COMUNE		PROV.	

**Generalità dello studente destinatario**

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
C.F.			

DENOMINAZIONE SCUOLA					
VIA/P.ZZA				N. CIVICO	
COMUNE				PROV.	
Classe frequentata nell'a.s. 2018-2019	◆ 1	◆ 2	◆ 3	◆ 4	◆ 5
Ordine e grado di scuola	◆ Secondaria di I° grado (ex media inferiore)		◆ Secondaria di II° 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 dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

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