



COMUNE DI CAPENA

(Provincia di Roma)

SPETT.LE
COMUNE DI CAPENA
UFFICIO ATTIVITA' SOCIALI
PIAZZA SAN LUCA, N. 1
00060 CAPENA

OGGETTO: ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO LIBRI DI TESTO A.S. 2009/2010.

Il/La sottoscritt..... nato/a il
..... e residente in

Via tel.

.....cell.....allega alla presente la
fattura/ricevuta fiscale relativa all'acquisto dei libri scolastici per il figlio/a
....., che frequenta nell'A.S. 2009/2010 la classe
..... della Scuola

Sarà cura del /la sottoscritt.....

C.F.....

recarsi presso lo sportello della tesoreria qualora riceverà la comunicazione per ritirare il mandato comunale relativo all'oggetto.

Cordiali saluti.

Capena,

IN FEDE

.....

Ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003 si comunica che i dati "comuni" personali richiesti sono assolutamente necessari per consentire all'Amministrazione Comunale di Capena di lavorare le singole richieste e comunicarne i dati alla Regione Lazio ai fini della concessione del contributo in oggetto. Il mancato conferimento, da parte del titolare, dei dati richiesti comporta l'impossibilità da parte del Servizio 1 a procedere in merito.

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA COMPLETA CONTENUTA NELL'AVVISO PUBBLICO

FIRMA _____

MODULISTICA LIBRI

Tel. 06 – 9037601

P.I. 01096141005

C.F. 02652400587

Fax 06 –9074301

E-mail: segreteria@comunedicapena.it



COMUNE DI CAPENA

(Provincia di Roma)

ANNO SCOLASTICO 2009/2010 DOMANDA PER LA FORNITURA SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO (Legge n° 448/98)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445, PER LA DETERMINAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (Art. 3, D.P.C.M. n. 106/01) PER OTTENERE LA FORNITURA GRATUITA, SEMIGRATUITA, NONCHÉ ANCHE IN COMODATO DEI LIBRI DI TESTO, OVVERO UNA BORSA DI STUDIO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER L'ISTRUZIONE

Generalità del richiedente, esercente la potestà genitoriale sul minore

Cognome:		Nome:	
----------	--	-------	--

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Generalità dell'alunno/studente

Cognome:		Nome:	
----------	--	-------	--

Luogo di nascita:		Data di nascita:	
-------------------	--	------------------	--

Residenza anagrafica dell'alunno/studente

Via/Piazza _____ N. civico _____

Comune: _____ C.A.P. _____

Scuola di frequenza (anno scolastico/.....) _____

Classe di frequenza (anno scolastico/.....) _____

... 1 ...sottoscritt.....dichiara, altresì, che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente, del proprio nucleo familiare, riferito all'anno precedente, e determinato secondo le modalità di cui al citato art. 3 D.P.C.M. . 106/01, è di:

(€)

Data: _____ Firma: _____

... 1 ...sottoscritt.....dichiara di essere consapevole che, in caso di corresponsione del sussidio per l'acquisto dei libri di testo, dovrà presentare, all'atto dell'erogazione delle relative somme, idonea documentazione fiscale, a riprova delle spese effettivamente sostenute.

(€)

Data: _____ Firma: _____

TELEFONO _____ CELL _____

MODULISTICA LIBRI

Tel. 06 – 9037601

P.I. 01096141005

C.F. 02652400587

Fax 06 –9074301

E-mail: segreteria@comunedicapena.it