Prat. n

CITTÀ DI ATRIPALDA

Servizio Pubblica Istruzione – e-mail: istruzione@comune.atripalda.av.it

Contributo Buono - Libri - Anno scolastico 2018/2019

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Generalità del richiedente:

Cognome e Nome _____

nato il ____/____/____ a _____

residente in _____

alla via _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

e-mail: _____@_____

Generalità dello studente:

Cognome _____ Nome _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____ della SCUOLA _____

_____ di Atripalda

_l_ sottoscritt_ esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente per le finalità connesse al procedimento di concessione del contributo richiesto (D.Lgs. 196/03). Dichiara inoltre di essere consapevole che l'accoglimento della presente istanza, fermo restando il possesso dei requisiti richiesti, è subordinato al finanziamento e all'effettiva erogazione del contributo da parte della Regionale Campania.

IL Richiedente

_____

Atripalda _____

(Timbro della scuola e firma del Dirigente scolastico attestante la regolare iscrizione e frequenza dell'alunno alla classe sopra indicata per l' anno scolastico *2018/2019*)

(Alla presente deve essere allegata l'Attestazione ISEE in corso di validità (*), la fotocopia di un documento d'identità del richiedente e consegnato presso le Segreterie delle scuole stesse)

(*) N.B.: In presenza di nucleo familiare che non abbia percepito redditi è necessario allegare alla presente, a pena di esclusione dal beneficio, una dichiarazione nella quale si attesti e si quantifichino le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostegno.