**FORNITURA LIBRI DI TESTO PER L’ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Generalità del richiedente**

(Il genitore o chi esercita la potestà o lo studente se maggiorenne)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice fiscale** |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **Luogo di nascita** |  | | | | | | | | | | | | **Data di nascita** | | |  | | | |
| **Coordinate IBAN** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Residenza anagrafica**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNE** |  | | **Prov.** | |  | **C.A.P.** |  | | |
| **Via/Piazza** |  | | | | | | | **N.** |  |
| **Telefono** |  | **Cellulare** | |  | | | | | |

**Generalità dello studente**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |

**Istituto Scolastico e Classe frequentata per l’Anno Scolastico 2016/2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Classe**  **\_\_\_ \_** | **Sezione**  **\_\_\_ \_** |

Timbro e visto della scuola

**AVVERTENZA**

Al presente modulo vanno allegati, a pena di esclusione:

* Documento fiscale in originale, comprovante l’acquisto dei libri
* Fotocopia Attestato ISEE 2016
* Nel caso di ISEE a redditi ZERO, attestazione regolarmente sottoscritta, con allegata copia del documento di riconoscimento, del soggetto che ha aiutato economicamente il nucleo familiare del richiedente.
* Per il pagamento vanno indicate le Coordinate IBAN di un C/C bancario/postale o Libretto di deposito Bancario (**Il Libretto postale non è abilitato**)