

AL COMUNE DI CONDOFURI
-UFFICIO SCOLASTICO-SOCIALE-
TRAMITE LA DIREZIONE DELLA SCUOLA

ISTANZA PER LA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO
(LEGGE 448/ 98 ART. 27)
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

GENERALITÀ DEL GENITORE RICHIEDENTE

padre / madre

codice fiscale

Cognome	Nome	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

via/piazza-numero civico-frazione

CAP	Comune	Provincia
-----	--------	-----------

Luogo e data di nascita	Telefono (obbligatorio)
-------------------------	--------------------------

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

codice fiscale

Cognome	Nome	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

via/piazza-numero civico-frazione

CAP	Comune	Provincia
-----	--------	-----------

Luogo e data di nascita	<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>M</td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>F</td></tr></table>	M	F
M			
F			

ISTITUTO	CLASSE FREQUENTATA
----------	--------------------

IBAN

SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi del D.Lgs. 109/1998 e succ. modif. VALORE ISEE € _____

- SI ALLEGA MODELLO ISEE IN CORSO DI VALIDITA' -COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

DATA _____

IL GENITORE RICHIEDENTE

Comune di Condofuri (RC) Prot. N. 0013904 del 08-11-2024 partenza Cat7