

**MODULO DI RICHIESTA  
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI - LIBRI DI  
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOK**

**Anno Scolastico 2025/2026**

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

**AL COMUNE DI \_\_\_\_\_ CAVE \_\_\_\_\_**

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

|                         |  |         |  |
|-------------------------|--|---------|--|
| NOME                    |  | COGNOME |  |
| Luogo e data di nascita |  |         |  |
| CODICE FISCALE          |  |         |  |
| Codice IBAN             |  |         |  |

**Residenza anagrafica**

|                      |  |           |  |
|----------------------|--|-----------|--|
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO  |  |
| COMUNE               |  | PROVINCIA |  |
| E-MAIL               |  |           |  |

**Generalità dello studente destinatario**

|                                                |                                                                                                                                        |                                                                                                         |  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOME                                           |                                                                                                                                        | COGNOME                                                                                                 |  |
| LUOGO DI NASCITA                               |                                                                                                                                        | DATA DI NASCITA                                                                                         |  |
| CODICE FISCALE                                 |                                                                                                                                        |                                                                                                         |  |
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA                     |                                                                                                                                        |                                                                                                         |  |
| VIA/PIAZZA                                     |                                                                                                                                        | NUMERO CIVICO                                                                                           |  |
| COMUNE                                         |                                                                                                                                        | PROVINCIA                                                                                               |  |
| <b>Classe frequentata nell'anno scolastico</b> | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |                                                                                                         |  |
| <b>Ordine e grado di scuola</b>                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b><br>(ex media inferiore)                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b><br>(ex media superiore) |  |

Data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- a) Attestazione ISEE in corso di validità, per quanto attiene la situazione economica del nucleo familiare dello studente; **( a pena di esclusione)**
- b) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 da parte del soggetto richiedente per attestare il requisito della residenza e della frequenza scolastica dello studente; **(a pena di esclusione)**
- c) Copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo. **(a pena di esclusione)**
- d) Lista dei libri di testo, dizionari, libri di lettura scolastici, sussidi didattici digitali o notebook, fornita dalla scuola frequentata; **(a pena di esclusione)**
- e) Fatture elettroniche, intestate al beneficiario o al genitore, attestanti l'acquisto dei libri di testo, dizionari, libri di lettura scolastici, sussidi didattici digitali o notebook, di cui al punto d); **(POSSONO ESSERE PRESENTATE, CON LETTERA DI TRASMISSIONE AL COMUNE DI CAVE, CON LE STESSE MODALITA' UTILIZZATE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E GIA' INDICATE FINO AL 21 OTTOBRE 2025)**

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.**

**N.B. Si rappresenta che, relativamente alla documentazione fiscale, si accettano unicamente FATTURE che possono essere intestate al beneficiario o al genitore, mentre non si ritengono riconoscibili le spese documentate mediante gli scontrini fiscali o ricevute d'acquisto.**

**La richiesta della fattura deve essere contestuale alla fase di acquisto sia esso presso esercente o on-line.**

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.

Ai sensi del GDPR (General date Protection Regulation) n° 679/2016 (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali), di acconsentire al trattamento dei dati personali qui forniti unicamente al fine della corretta e completa esecuzione dell'accesso al beneficio dei libri di testo.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso     do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti del GDPR n. 679/2016 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Indirizzo mail \_\_\_\_\_
- Via/Piazza \_\_\_\_\_
- Comune \_\_\_\_\_
- CAP \_\_\_\_\_