

**RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI COMODATO D'USO DEI LIBRI SCOLASTICI
PER GLI ALUNNI SCUOLA SECONDARIA 1°GRADO - A.S. 2018/19**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritieri, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

COGNOME GENITORE

NOME GENITORE

CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA

CAP

VIA

In qualità di:

genitore tutore altro (specificare) _____

DELL'ALUNNO/A

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI CELLE LIGURE ,

che frequenterà nell'a.s. 2018/19 la classe della scuola secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo "N.Mandela di Varazze-Celle

RICHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI COMODATO D'USO DEI LIBRI SCOLASTICI

A TAL FINE:

- COMUNICA L'ELENCO DEI LIBRI NECESSARI
- ALLEGA CERTIFICAZIONE ISEE (OBBLIGATORIA)

Data _____

Firma _____