

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

**Anno Scolastico 2015/2016**

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

**AL COMUNE DI VIBO VALENTIA**

**Generalità del richiedente**

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

*Residenza anagrafica*

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

**Generalità dello studente destinatario**

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui si è fatta la preiscrizione/iscrizione per l'a.s. 2015/2016		I.I.E. "A. VESPUCCI"	
VIA/PIAZZA	VIA STAZIONE	NUMERO CIVICO	-
COMUNE	VIBO VALENTIA	PROVINCIA	VV
Classe da frequentare nell'a.s. 2015/2016	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
Ordine e grado di scuola	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (ex media superiore)	

...I..... sottoscritto .....

Dichiara, altresì, che l'indicatore della Situazione Equivalente I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, riferito ai redditi anno 2014 e determinato secondo le modalità di cui al Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109, è di € .....

come da certificazione allegata

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_