

MOD A)

**RICHIESTA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI -
LIBRI DI LETTURA SCOLASTICI- SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI NOTEBOOK Anno Scolastico
2024/2025**

**Il sottoscritto: generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente
maggiorenne**

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
CODICE IBAN			

CHIEDE

L'assegnazione dei contributi per la fornitura gratuita totale o parziale dei libri di testo, dizionari, libri di lettura scolastici, sussidi didattici digitali, o notebook.

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

Generalità dello studente destinatario

NOME	COGNOME
RESIDENTE IN LADISPOLI	VIA
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO
COMUNE	PROVINCIA
Classe frequentata nell'anno scolastico 2024/2025	<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	Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) Secondaria di 2° grado (ex media superiore)

N.B. A partire dall'annualità 2024/2025 la piattaforma SICED, gestita dalla Regione Lazio, nel ricevere la domanda genererà, automaticamente un numero identificativo che sarà inviato al richiedente dall'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Ladispoli all'e-mail che dovrà obbligatoriamente di seguito indicare. Sarà pertanto importante tenere monitorata la casella email comunicata, inclusa la cartella spam.

Il numero identificativo sarà utile per prendere visione, attraverso il sito della Regione Lazio, della graduatoria regionale dove sarà inserita la sua domanda.

Campi obbligatori:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA E/O INDIRIZZO E-MAIL DEL GENITORE RICHIEDENTE

Data

Firma del richiedente

Allega alla presente:

1. copia della certificazione I.S.E.E in corso di validità;
2. copia carta di identità e codice fiscale del genitore se firmatario della domanda;
3. copia carta di identità e codice fiscale dello studente.

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.

Data

Firma del richiedente

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei libri di testo, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____