



Amministrazione destinataria  
Comune di Monticelli Brusati

Ufficio destinatario  
Servizio istruzione, cultura, sport e  
servizi sociali

## Domanda di rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei testi scolastici

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

|                    |        |                |                  |                             |                |                               |       |                              |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |                               |       |                              |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |                               |       |                              |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |                |                               |       |                              |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |                              |     |

### del bambino

|                 |  |       |                  |  |                |  |  |
|-----------------|--|-------|------------------|--|----------------|--|--|
| Cognome         |  | Nome  |                  |  | Codice Fiscale |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |  |  |

### iscritto alla scuola secondaria di primo grado

|        |         |
|--------|---------|
| Classe | Sezione |
|        |         |

### CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute per l'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico / con accredito sul seguente c/c postale o bancario

|                    |      |
|--------------------|------|
| Codice IBAN        |      |
|                    |      |
| Intestatario conto |      |
| Cognome            | Nome |
|                    |      |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere in possesso dell'attestazione ISEE e di chiedere il rimborso in funzione della fascia di appartenenza

|             |                  |                          |
|-------------|------------------|--------------------------|
| Valore ISEE | Data di rilascio | Numero di protocollo DSU |
| €           |                  |                          |

- di non essere in possesso dell'attestazione ISEE e quindi chiede il rimborso previsto per la quarta fascia di reddito

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia della ricevuta delle spese sostenute per l'acquisto di testi scolastici

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monticelli Brusati

Luogo

Data

Il dichiarante