

# COMUNE DI DERVIO

## Provincia di Lecco

RICHIESTA CONTRIBUTO PER l’ACQUISTO LIBRI SCOLASTICI – CLASSE PRIMA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER STUDENTI RESIDENTI A DERVIO - A.S. 2024/2025

Io sottoscritto/a

(Cognome e nome del richiedente)

nato a prov. , il

residente a Dervio in via/piazza n.

Codice Fiscale Tel. (obbligatorio) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_

# DOPO AVER PRESO ATTO DELL’AVVISO SULL’INIZIATIVA CHIEDO

Il contributo per l’acquisto dei libri scolastici relativo all’A.S. 2024/2025 per il/i figlio/i:

Nome e Cognome

iscritto alla classe PRIMA della scuola secondaria di primo grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il nome e la sede dell’Istituto frequentato)

Valendosi della facoltà prevista dall’art. 46 e dall’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall’art. 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci,

# DICHIARA

* di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando.

Dichiaro che la spesa sostenuta per l’acquisto dei libri di testo è pari a € , come da **allegati giustificativi di spesa**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALLE COORDINATE BANCARIE**  **(conto corrente intestato al richiedente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CODICE IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INTESTATARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Allego alla presente richiesta da consegnare esclusivamente mediante PEC all’indirizzo comune.dervio@pec.regione.lombardia.it, ovvero consegnare a mano presso gli sportelli dell’ufficio protocollo, Sede comunale di piazza Quattro Novembre 3, entro e non oltre il giorno **18/04/2025 alle ore 12,00.**

1. copia attestazione ISEE in corso di validità il cui valore non superi la soglia massima di € 30.000,00;
2. copia giustificativi di spesa;
3. fotocopia documento di identità del genitore.

Data Firma

Il/La dichiarante esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per i soli scopi connessi all’erogazione del contributo richiesto e nei limiti del regolamento U.E 679/2016 e s.m.i.;

Dervio, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede Municipale: Piazza Quattro Novembre 3 – 23824 Dervio (LC)**

**Telefono 0341.806411 PEC:** [**comune.dervio@pec.regione.lombardia.it**](mailto:comune.dervio@pec.regione.lombardia.it)