

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

**Anno Scolastico 2024/2025**

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

**AL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**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			

**Residenza anagrafica dello studente destinatario (per determinare il Comune competente)**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO a cui si è fatta l'iscrizione per l'a.s. 2024/2025			
CODICEMECCANOGRAFICO DELL'ISTITUTO a cui si è fatta l'iscrizione per l'a.s. 2024/2025			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe da frequentare nell'a.s. 2024/2025	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
<b>Ordine e grado di scuola</b>	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 1° grado</b> (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> <b>Secondaria di 2° grado</b> (ex media superiore)	
corso e indirizzo di studi			

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

