



CITTÀ DI ATRIPALDA

Servizio Pubblica Istruzione – e-mail: istruzione@comune.atripalda.av.it

Contributo Buono - Libri - Anno scolastico 2015/2016

Generalità del richiedente:

Cognome e Nome _____																				
nato il ____/____/____ a _____																				
residente in _____																				
alla via _____ n. _____ tel. _____																				
Codice Fiscale: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
e-mail: _____@_____																				

Generalità dello studente:

Cognome _____ Nome _____

Frequentante la classe _____ Sez. _____ della SCUOLA _____

_____ di Atripalda

1 sottoscritt_ esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente per le finalità connesse al procedimento di concessione del contributo richiesto (D.Lgs. 196/03).

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'accoglimento della presente istanza, fermo restando il possesso dei requisiti richiesti, è subordinato al finanziamento e all'effettiva erogazione del contributo da parte della Regionale Campania.

IL Richiedente

Atripalda _____

(Timbro della scuola e firma del Dirigente scolastico attestante la regolare iscrizione dell'alunno alla classe sopra indicata per l'anno scolastico 2015/2016)

(Alla presente deve essere allegata l'Attestazione ISE-ISEE, relativa ai redditi percepiti nel **2014**, (*) e la fotocopia di un documento d'identità del richiedente.)

(*) N.B.: In presenza di nucleo familiare che non abbia percepito redditi nell'anno 2014 è necessario allegare alla presente, a pena di esclusione dal beneficio, una dichiarazione nella quale si attesti e si quantifichino le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostegno. (Deliberazione della Giunta Regione Campania n° 706/2012)