**ALLEGATO A**

Al Comune di Colliano

**LIBRI DI TESTO PER L’ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**RICHIESTA CONTRIBUTO A PARZIALE RIMBORSO DELLA SPESA SOSTENUTA**

**Generalità del richiedente**

Il genitore o chi ne esercita la potestà o lo studente (se maggiorenne)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Residenza anagrafica** | | | | | | | | | | | | | |
| **VIA / PIAZZA** |  | | | | | | **N.** | | | **CAP** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **COMUNE** |  | | | | | | **PROV.** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONO** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Generalità dello studente** | | | | | | | | | | | | | |
| **COGNOME** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **SCUOLA/CLASSE frequentata nell'anno scolastico 2024/2025** | | |  | | | | | | | | | | |
|

**FIRMA DEL RICHIEDENTE TIMBRO DELLA SCUOLA E FIRMA**

**DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AVVERTENZE:** La presente scheda, compilata in stampatello ed in ogni sua voce e sottoscritta dal richiedente pena l’esclusione, va restituita al Comune tramite l’istituto scolastico di frequenza con l’attestazione della scuola di regolare frequenza all’anno scolastico di riferimento.