

**ISTITUTO COMPRESIVO  
"MATTEOTTI-CIRILLO"**  
Via Baracca, 23 – 80028 Grumo Nevano  
Tel. 081.833.39.11 – fax 081.505.75.69

Al Comune di Grumo Nevano  
**SETTORE AFFARI GENERALI**  
Servizio Pubblica Istruzione  
tramite la scuola di appartenenza

## FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO ANNO SCOLASTICO 2015-2016

### GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

(Il genitore e/o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>			
<b>VIA/PIAZZA</b>		<b>N.</b>	<b>CAP</b>
<b>COMUNE</b>		<b>PROVINCIA</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>CELLULARE</b>	

### GENERALITÀ DELLO STUDENTE

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>			
<b>SCUOLA a cui è iscritto lo studente per l'anno scolastico 2015/2016</b> <b>DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA</b>	<b>I.C. "MATTEOTTI-CIRILLO"</b>		
<b>CLASSE a cui è iscritto lo studente per l'anno scolastico 2015/2016</b>	Classe ____ Sez. ____ Plesso _____		

**TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Giuseppina Nugnes**

**Avvertenza:** La presente scheda, compilata in stampatello in ogni sua voce, va consegnata alla Segreteria della scuola frequentata che apporrà l'attestazione di regolare iscrizione all'anno scolastico 2015/2016 **entro e non oltre il 30.06.2016**.

La stessa, **pena l'esclusione**, va corredata con:

- **certificato ISEE (reddito anno 2014)**
- **fotocopia di un documento di riconoscimento del genitore richiedente**
- **eventuale dichiarazione per le certificazioni ISEE pari a zero (allegato "B")**

**Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica l'art. 4 c. 2, del D. Lgs. n. 109/98 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite.**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_