

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

**MODULO DI RICHIESTA BONUS LIBRI DI TESTO**

Anno scolastico 2024/2025

Ai sensi dell'art.27 della Legge 448/1998

**A. Generalità del richiedente**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

CODICE FISCALE																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**B. Residenza Anagrafica**

VIA/PIAZZA		Num.		Telef.	
------------	--	------	--	--------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

**C. Generalità dello studente destinatario**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

**D. Dati relativi alla scuola frequentata (denominazione, indirizzo, comune)**

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
----------------------------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Classe frequentata nell'anno scolastico 2024/2025	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
---	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> Secondaria di secondo grado
--------------------------	--	--

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente  
\_\_\_\_\_

