

MODELLO DI CONSEGNA DOCUMENTAZIONE FISCALMENTE VALIDA

Ai fini dell'ottenimento del contributo "Rimborso Libri i testo a. s. 2026/2027"
per gli Alunni Frequentanti le Scuole Secondarie di Primo e Secondo Grado Statali e Paritarie.

Consegna ENTRO E NON OLTRE IL 30/09/2026 all'Ufficio Protocollo dell'Ente

Spett.le COMUNE DI SURBO
Servizio Pubblica Istruzione
Piazza Unità Europea - Surbo

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a (.....) il
residente a in via..... n.....
codice fiscale..... cell e-mail.....

in qualità di genitore dello/a studente/essa

nato/a a (.....) il residente a Surbo,
frequentante la scuola secondaria di I°/II° grado _____ di _____ classe ____ Sez. ____;

- RICHIAMATO l'avviso per l'assegnazione del beneficio, relativo alla fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo e/o sussidi didattici per l'a. s. 2026/2027, rivolto alle studentesse e agli studenti residenti nei Comuni della Regione Puglia frequentati le scuole secondarie di 1^ e 2^ grado, adottato con atto del Dirigente della Sezione Istruzione e Università n. 390 del 31/05/2026;
- RILEVATO che la Regione Puglia ha ammesso l'istanza di candidatura presentata per l'assegnazione del beneficio di cui trattasi,

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell'erogazione del contributo per la fornitura gratuita o semigratuita dei libri di testo e/o sussidi didattici per l'a. s. 2026/2027;

CHIEDE

Che il rimborso della spesa totale o parziale sostenuta per l'acquisto dei libri, pari ad € _____, avvenga con bonifico su conto corrente (solo se non è stato inserito in domanda) intestato al/alla sottoscritto/a o altra persona delegata (allegare documento identità), CODICE IBAN:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Allega la seguente documentazione:

- 1) documentazione fiscalmente valida della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri (scontrini o fatture in originale);
- 2) copia del documento d'identità del dichiarante

Data _____

Firma del dichiarante
