AL DIRIGENTE SCOLASTICO

***Oggetto: richiesta assegnazione libri di testo in comodato d’uso gratuito***

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esercente la potestà dello studente/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’a.s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ la classe\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’assegnazione gratuita in comodato d’uso dei libri di testo come da prospetto allegato.

A tal fine **DICHIARA**

**che il reddito familiare ISEE è** pari a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inoltre dichiara:

(riportare solo le frasi di interesse):

󠆫 Che il proprio figlio è in condizioni di disabilità (L. 104) ……….

󠆫 Che per l’alunno è stato redatto un Piano Didattico Personalizzato in quanto DSA-BES

**DICHIARA** (inserire solo se interessa)

Inoltre, che il proprio nucleo familiare è composto da n.\_\_\_\_\_\_\_ altri figli in età scolare (fascia d’obbligo anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) e che frequentano un’istituzione scolastica, escluso l’alunno per il quale si richiede l’assegnazione di libri di testo.

Si impegna, in caso di accoglimento della richiesta, a presentare certificazione e/o autocertificazione per quanto affermativamente dichiarato (autodichiarazione sui requisiti/attestato ISEE 20\_\_).

Comunica che il proprio recapito telefonico è …………………

Gallipoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Firma

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **VOLUME** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Gallipoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Firma del Genitore