

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO PER LA
FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2016/2017

Ai sensi dell'art. 27 L. 448/98 (DPCM 320/99 e 226/2000)

(D.G.R. n. 973 del 29/08/2016)

AL COMUNE DI COLLAZZONE (PG)

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

residente in codesto Comune

Via/Piazza/		N. Civico	
Recapito Telefonico			

in qualità di _____ dello studente

COGNOME	NOME		
Luogo di Nascita		Data di nascita	
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA DA FREQUENTARE NELL'A.S. 2016/2017			
Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	
Classe da frequentare nell'a.s. 2016/2017			
<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	Secondaria di 1° grado	Secondaria di 2° grado	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

