



REGIONE BASILICATA

Direzione Generale per lo Sviluppo Economico il Lavoro e i Servizi alla Comunità

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI

TECNOLOGIE PER L'INCLUSIONE

Anno Scolastico 2023/2024

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

PROT. N. _____

AL COMUNE DI _____

Generalità del richiedente esercente la potestà genitoriale sul minore

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA a cui si è fatta l'iscrizione per l'a.s. 2023/2024	
-------------------------------------------------------------------------------	--



REGIONE BASILICATA

Direzione Generale per lo Sviluppo Economico il Lavoro e i Servizi alla Comunità

VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2023/2024	<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 (ex media inferiore) <input type="checkbox"/>	Secondaria di 2° grado (ex media superiore) <input type="checkbox"/>	
CERTIFICAZIONE	disabilità <input type="checkbox"/>	DSA <input type="checkbox"/>	

CHIEDE

Il contributo di € _____ relativamente agli acquisti effettuati e/o da effettuare

_____ I _____ sottoscritt _____

dichiara

che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente in corso di validità (Il valore ISEE deve essere determinato sulla base del NUOVO MODELLO ISEE ai sensi del DPCM 159/13), del proprio nucleo familiare, è di € _____

di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Che lo studente indicato ha una diagnosi di _____ regolarmente certificata;

di aver ricevuto altro contributo per le medesime finalità da _____, di € _____;

Data

FIRMA