



# **COMUNE DI MONTE CREMASCO**

Via Roma n. 12  
26010 MONTE CREMASCO

Tel. 0373 791121-792488 Fax 0373 791635

E-mail: [segreteria@comune.montecremasco.cr.it](mailto:segreteria@comune.montecremasco.cr.it)

Pec: [segreteria.comune.montecremasco@pec.regione.lombardia.it](mailto:segreteria.comune.montecremasco@pec.regione.lombardia.it)

# **RICHIESTA CONTRIBUTO PER LIBRI DI TESTO**

## **SCUOLA SECONDARIA DI 1° (MEDIA) per l'a.s. 2020/2021**

## AI COMUNE DI MONTE CREMASCO

Ufficio scuola

### **Il sottoscritto**

NOME					COGNOME				
Luogo e data di nascita									
CODICE FISCALE									
RESIDENTE IN						TELEFONO			
VIA						mail			

## **Genitore dello studente**

NOME		COGNOME											
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA											
CODICE FISCALE													
Iscritto alla		Classe _____					Sez _____						
Della SCUOLA SECONDARIA		DI PRIMO GRADO (MEDIA) DI											

Presenta richiesta di contributo sull'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2020/2021 che l'Amministrazione Comunale vorrà riconoscere.

Allego copia giustificativa della spesa sostenuta (scontrini/fatture dei testi scolastici).

L'importo del contributo verrà accreditato sul c/c intestato .....

**COORDINATE BANCARIE** (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto) :

Codice Nazionale (2 lettere)	Check (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)

Data

**Firma del richiedente**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. N. 196/2003 (codice in protezione dei dati personali).  
Il trattamento dei dati personali sarà effettuato conformemente alle disposizioni di legge, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. I dati saranno oggetto di comunicazione ai competenti uffici comunali. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto indispensabile per fornire i servizi richiesti.

Data

Firma del richiedente