



# 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)

P.7392

## CONTRIBUTO LIBRO DI TESTO SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (MEDIA) per l'anno scolastico 2017/2018

Si informano i genitori degli alunni iscritti alla scuola secondaria di 1° grado (medie) che è possibile ricevere un contributo sull'acquisto dei libri di testo relativi all'anno scolastico 2017/2018.

La richiesta di contributo deve essere presentata su apposito modulo ritirabile in ufficio o scaricabile dal sito

[www.comune.montecremasco.cr.it](http://www.comune.montecremasco.cr.it)

da consegnare entro il 11/11/2017 unitamente alla copia giustificativa della spesa(scontrini/fatture).

L'Assessore all'istruzione

Dott.ssa Stefania Crespiatico

*Stefania Crespiatico*



Il Sindaco

avv. Giuseppe Lupo Stanghellini

*Giuseppe Lupo Stanghellini*



# **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

**RICHIESTA CONTRIBUTO PER LIBRI DI TESTO**  
**SCUOLA SECONDARIA DI 1° (MEDIA) per l'a.s. 2017/2018**

## 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 2017/2018 che l'Amministrazione Comunale porrà 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 FISCALE (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