

Al Comune  
di  
32040 VIGO DI CADORE

**OGGETTO: Richiesta rimborso spesa sostenuta per l'acquisto dei testi scolastici SCUOLA PRIMARIA -  
A.S. 2024/2025**

**Il/La sottoscritto/a genitore :**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° civ. \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo e mail \_\_\_\_\_

**genitore dell'alunno/a:**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**iscritto per l'anno scolastico 2024/2025**

alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria di \_\_\_\_\_  
dell'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che venga rimborsata la spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo** acquistati, pari ad  
€ \_\_\_\_\_ come da documentazione giustificativa allegata alla presente.

(allegare fattura intestata al richiedente o ad un componente del nucleo familiare, ovvero ricevuta firmata e timbrata  
dal titolare della rivendita, comprovanti l'acquisto dei testi con l'indicazione dei relativi prezzi)

**che il rimborso avvenga con una delle seguenti modalità:**

- **mediante accredito sul proprio conto corrente bancario e/o postale IBAN:**

-----

**Istituto di Credito/UfficioPostale.....(specificare)**

**A TAL FINE DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000,

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000);
- di essere informato che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003) e di autorizzarne il trattamento;

- di essere informato che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999)
- di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa all'istruttoria della domanda e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- fattura intestata al richiedente o a un componente del nucleo familiare, ovvero ricevuta firmata e timbrata dal titolare della rivendita, comprovanti l'acquisto dei testi con l'indicazione dei relativi prezzi;
- documento di identità del richiedente.

**modalità di presentazione della domanda:**

- e-mail: [anagrafe.vigo@cmcs.it](mailto:anagrafe.vigo@cmcs.it)
- PEC: [comune.vigodicadore.bl@pecveneto.it](mailto:comune.vigodicadore.bl@pecveneto.it)
- all'ufficio protocollo dell'Ente