| Comune di Preganziol | **BUONO LIBRI**<br>**REGIONE VENETO** | **M03 SV6B**<br>**Rev. 03 del 13/09/2019**<br>**Pag. 1 di 1** |
|---|---|---|

Prot.

**AL COMUNE DI PREGANZIOL**
**UFFICIO ISTRUZIONE**

## DATI ANAGRAFICI

**Il/la Sottoscritto/a cognome**_____**Nome**_____

**Cod. Fisc** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Genitore dell'alunno** .....

☎ Telefono ..... Cellulare .....

e-mail .....

**Residenti a PREGANZIOL via** _____ **n.**_____

**Iscritto alla: SCUOLA**_____

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

## DICHIARA

- che il **numero di protocollo** della domanda assegnato dalla **Regione Veneto** è il seguente .....;

## SI ALLEGA

- Copia della documentazione della spesa sostenuta o che si è impegnati a sostenere
- ISEE valido.
- Copia del permesso di soggiorno valido. *(solo per cittadini extracomunitari)*
- Certificazione e/o attestazione dello Stato estero di provenienza in cui si dichiari che il richiedente e il coniuge non possiedono beni ed immobili nel paese di origine. *(solo per cittadini extracomunitari)*

---

Ai sensi del DPR 445/2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto a raccoglierla, **se trasmessa via posta** deve essere corredata di copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

**I sottoscritti prendono inoltre atto che, in riferimento al Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e al Reg. UE n. 679/2016 Art. 13, i "dati personali" inseriti nel presente modulo e/o in documenti allegati**:

☐ sono oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, etc.) da parte del settore Servizi scolastici del Comune di Preganziol;

☐ sono inoltre messi a disposizione all'istituto scolastico frequentato dai beneficiari del contributo ai fini di legge.

**Data**_____ _____

**firma del dichiarante**

Parte riservata all'Ufficio

Attesto che la sottoscrizione della istanza / dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal/la dichiarante Sig/ra

..... identificato/a mediante:
*Cognome e Nome*

❑ carta di identità (in corso di validità) n. ..... rilasciata dal Comune di .....
*Città e Provincia*

❑ altro documento di riconoscimento (in corso di validità) ..... rilasciato da .....
*Tipo e numero* *Ente, Città e Provincia*

il Funzionario .....
*(o il dipendente addetto)*