

OGGETTO: Dichiarazione spesa sostenuta per l'acquisto libri di testo anno scolastico 2025/2026

II/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE												
RESIDENTE IN VIA						N°	TELEFONO					
COMUNE					CAP			Prov.				

in qualità di genitore (o chi esercita la potestà genitoriale)

RICHIARA

a) - che la spesa sostenuta per l'acquisto di libri di testo, anno scolastico **2025/2026** per l'alunno/a:

COGNOME

NOME

<p>nato a il</p> <p>Frequentante la Scuola Secondaria I Grado "Morano C.-Saracena" nell'A.S. 2025/2026 la classe</p>	<input type="checkbox"/> 1 [^] <input type="checkbox"/> 2 [^] <input type="checkbox"/> 3 [^]	SEZIONE <hr/>
--	---	-------------------------

ammonta complessivamente ad €

| | | | |

per come evidenziata nell'allegata dichiarazione;

b) - di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritieri, è possibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

ALLEGATI:

➤ **(dichiarazione delle spese sostenute dei libri di testo acquistati con relativi scontrini e/o fatture).**

Data

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale del beneficiario)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione del beneficio nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101.

DICHIARAZIONE

Dei libri di testo ammissibili al contributo acquistati per l'anno scolastico **2025/2026** con relativo titolo, autore e costo, **con allegati scontrini e/o fatture**.

n. progr.	AUTORE	TITOLO	COSTO				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTALE €							

Data, _____

FIRMA

(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale del beneficiario)

→ **da allegare al Modello B**