



COMUNE DI COLLEPARDO

PROVINCIA DI FROSINONE

tel. n. 0775.47021

www.colleparado.it

fax n. 0775.334653

PEC: comunedicolleparado@pec.it

Contributi LIBRI DI TESTO e sussidi scolastici digitali

Anno scolastico 2025/2026

per studenti residenti nella Regione Lazio

degli Istituti di istruzione Secondaria di I e II grado, statali e paritari

DOCUMENTI NECESSARI

1. Richiesta su apposito modulo, da presentare presso gli Uffici comunali o tramite e-mail all'indirizzo segreteria@colleparado.it **entro il 10 settembre 2025;**
2. Attestazione ISEE in corso di validità, che non deve superare euro **15.493,71;**
3. Fatture per l'acquisto dei libri di testo e dei sussidi scolastici digitali (si accettano unicamente le **FATTURE ELETTRONICHE**);

Il termine massimo previsto per la conclusione del procedimento di valutazione da parte del Comune è il 10.9.2025.

Colleparado, lì 10 luglio 2025

IL SINDACO

Dr. Mauro Bussiglieri
M. Bussiglieri

MODULO DI RICHIESTA

FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO – DIZIONARI - LIBRI DI
LETTURA SCOLASTICI - SUSSIDI DIDATTICI DIGITALI O NOTEBOOK**Anno Scolastico 2025/2026**

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

AL COMUNE DI COLLEPARDO

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			
CODICE IBAN			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE	COLLEPARDO	PROVINCIA	FR
E-MAIL			

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO
COMUNE	PROVINCIA
Classe frequentata nell'anno scolastico	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media superiore)

Data

Firma del richiedente

Si allega copia della certificazione I.S.E.E. e si attesta che i requisiti di residenza e frequenza vengono dichiarati con la presente richiesta e hanno valore di dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell’art. 76, del citato D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice penale dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti.

Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

- CAP

- E-mail