

SCHEDA DATI DA CONSEGNARE COMPILATA AL CAAF PER
DOMANDA CONTRIBUTO "BUONO - LIBRI"
ANNO SCOLASTICO 2018/2019

SCADENZA 15 OTTOBRE 2018 alle ore 12.00 - Termine Perentorio
N. B. Il mancato invio della domanda via WEB comporta l'esclusione dal contributo.

RICHIEDENTE

COGNOME	NOME

CODICE FISCALE															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA/...../.....
------------------	--	-----------------	-------------------

RESIDENZA	PADOVA in VIA N.
-----------	-----------------------------

RECAPITI TELEFONICI
---------------------	-------

ISEE 2018	€ _____	
rilasciato da _____ in data ____/____/____		

COD. IBAN solo se intestato al richiedente
--	-------

ISEE 2018	€ _____	
rilasciato da _____ in data ____/____/____		

PER I CITTADINI NON COMUNITARI:

<input type="checkbox"/>	PERMESSO DI SOGGIORNO della QUESTURA di _____ valida fino al ____/____/____	
<input type="checkbox"/>	CARTA DI SOGGIORNO ILLIMITATA della QUESTURA di _____ rilasciata il ____/____/____	

DA PORTARE CON SE':

- CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE E DEGLI STUDENTI
- ATTESTAZIONE ISEE 2018
- ORIGINALE DOCUMENTO DI SOGGIORNO (PER I CITTADINI NON COMUNITARI)

DA CONSEGNARE AL CAAF:

- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE
- ORIGINALI DEGLI SCONTRINI FISCALI/FATTURE/RICEVUTE

NOTA BENE: Gli acquisti possono essere effettuati anche tramite **forme di azioni collettive** (es. gruppi di acquisto); in questo caso:

- ◆ dovrà essere presentata una domanda via web per ciascun alunno
- ◆ per ogni domanda dovrà essere inviata al Comune, oltre allo scontrino o fattura unica per tutto il gruppo di acquisto, una dichiarazione del rivenditore che attesti la spesa sostenuta per ogni alunno.

1° STUDENTE n. DOMANDA _____ (A cura del CAAF)

COGNOME					NOME				
LUOGO DI NASCITA					DATA DI NASCITA/...../.....			
CODICE FISCALE									
RESIDENZA	PADOVA in VIA								N.

ISTITUZIONE SCOLASTICA - FORMATIVA

SCUOLA <input type="checkbox"/> STATALE <input type="checkbox"/> PARITARIA <input type="checkbox"/> PARIFICATA <input type="checkbox"/> FORMATIVA _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____

SPESA COME DA SCONTRINI/FATTURE € _____
--

2° STUDENTE n. DOMANDA _____ (A cura del CAAF)

COGNOME					NOME				
LUOGO DI NASCITA					DATA DI NASCITA/...../.....			
CODICE FISCALE									

ISTITUZIONE SCOLASTICA - FORMATIVA

SCUOLA <input type="checkbox"/> STATALE <input type="checkbox"/> PARITARIA <input type="checkbox"/> PARIFICATA <input type="checkbox"/> FORMATIVA _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____

SPESA COME DA SCONTRINI/FATTURE € _____
--

3° STUDENTE n. DOMANDA _____ (A cura del CAAF)

COGNOME					NOME				
LUOGO DI NASCITA					DATA DI NASCITA/...../.....			
CODICE FISCALE									

ISTITUZIONE SCOLASTICA - FORMATIVA

SCUOLA <input type="checkbox"/> STATALE <input type="checkbox"/> PARITARIA <input type="checkbox"/> PARIFICATA <input type="checkbox"/> FORMATIVA _____
VIA/PIAZZA _____ N. _____
COMUNE _____ PROVINCIA _____

SPESA COME DA SCONTRINI/FATTURE € _____
--

DATA ____ / ____ / ____

_____ FIRMA