

Al Responsabile del servizio finanziario
Del Comune di
32010 Perarolo di Cadore

OGGETTO: Richiesta rimborso spesa sostenuta per l'acquisto dei testi scolastici scuola primaria– A.S.
2026/2027

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 2026/2027

alla classe _____ sez. _____ della scuola primaria _____ dell'Istituto

Comprensivo _____ sito nel Comune di _____

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 cartoleria, comprovanti l'acquisto dei testi da parte del richiedente, con l'indicazione dei relativi prezzi)

di effettuare il rimborso con una delle seguenti modalità:

☐

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

Istituto di Credito/Ufficio Postale.....(specificare)

☐ mediante assegno traenza da inviare all'indirizzo di residenza indicato nella presente domanda:

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 ad un componente del nucleo familiare, ovvero ricevuta firmata e timbrata dal titolare della cartoleria, comprovanti l'acquisto dei testi da parte del richiedente, con l'indicazione dei relativi prezzi)
- documento di identità nel caso in cui la consegna non avvenga personalmente all'ufficio protocollo del Comune

modalità di presentazione della domanda:

personalmente all'ufficio protocollo previo appuntamento telefonico al numero 0435-71036.

Mail: anagrafe@comune.perarolodicadore.bl.it

PEC: perarolo.bl@cert.ip-veneto.net

LA PRESENTE RICHIESTA DI RIMBORSO DOVRA' ESSERE PRESENTATA AL COMUNE DI PERAROLO DI CADORE ENTRO IL 13 NOVEMBRE 2026