

AL COMUNE DI GONNOSFANADIGA
AREA SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

Buono libri, integrazione spese (scontrini, fatture o ricevute) A.S. scolastico 2024/2025.
Contributi per il diritto allo studio anno 2024
Scadenza 08 novembre 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____

Via _____ telefono _____ e-mail _____

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
 Genitore (tutore) dello studente (se minorenni)

PRESENTA

Per il proprio/a figlio/figlia _____ (cognome e nome)

I pagamenti dell'acquisto dei libri di testo per l'anno scolastico 2024/2025 per un totale pari a

€ _____

Allegare fatture, scontrini o ricevute.

FIRMA
