**CEDOLA LIBRARIA ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO**

|  |
| --- |
| **PARTE RISERVATA AI GENITORI -DA CONSEGNARE ALLA LIBRERIA/CARTOLIBRERIA DI PROPRIA SCELTA**  Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  genitore dell’alunno/a COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_  ❑ DELLA SCUOLA PRIMARIA DI GAGLIANO DEL CAPO  ❑ PER I RESIDENTI A GAGLIANO DEL CAPO E CHE FREQUENTANO ALTRA SCUOLA PRIMARIA UBICATA IN UN ALTRO COMUNE PRECISARE **SEDE E DENOMINAZIONE SCUOLA**:  SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DENOMINAZIONE SCUOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DICHIARA**  DI AVER RITIRATO I TESTI SCOLASTICI PREVISTI DALLA SCUOLA PRESSO LA SEGUENTE LIBRERIA/CARTOLIBRERIA (INSERIRE LA DENOMINAZIONE):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PRECISA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE È AMMESSA UNA SOLA FORNITURA PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO.  DATA E LUOGO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si allega copia del documento di riconoscimento del genitore firmatario.  I dati che verranno acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 30.06.2003 ss.mm.ii. e del Regolamento UE n. 2016/679. |

|  |
| --- |
| **PARTE RISERVATA ALLA LIBRERIA/CARTOLIBRERIA**  La presente cedola va consegnata al COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO per le opportune verifiche (es. cedola NON consegnata ad altra libreria/cartolibreria).  LA FATTURA ESCLUSIVAMENTE IN FORMATO ELETTRONICO potrà essere emessa SOLO previa comunicazione di esito positivo da parte dell’Ufficio competente.  DATA E LUOGO TIMBRO E FIRMA DEL PUNTO VENDITA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |