

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 _____

<b>SPESA</b> 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 _____

<b>SPESA</b> 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 _____

<b>SPESA</b> COME DA SCONTRINI/FATTURE € _____
--

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIRMA