

**CITTÀ DI TRANI**

# Medaglia d’Argento al Merito Civile

PROV. B.A.T.

**ALL’ UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

**COMUNE DI TRANI**

SEDE

OGGETTO: **CONTRIBUTO LIBRI DI TESTO A.S. 2020/2021.**

**DEPOSITO SCONTRINI FISCALI.**

Il sottoscritto……………………………………………………………………………………………………………………………………

genitore dello studente……………………………………………………………………………………………………………………

frequentante la scuola……………………………………………………………………………………………………………………..

classe…………………..Sez………………..in (Città)………………………………………………………………………………………

deposita presso codesto Ufficio n…………scontrini fiscali, allegati alla presente, per un importo

complessivo di €………………………………..IBAN (leggibile)………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000, che gli scontrini depositati, ai fini dell’ ero-

gazione del contributo in oggetto, comprovano l’ acquisto dei libri di testo relativi all’ a.s.

2020/2021.

In fede.

Trani, ……………………………….

Firma

----------------------------------------------------------

ALLEGO: DOCUMENTO DI IDENTITA’, SCONTRINI FISCALI, COPIA RICHIESTA ON LINE ALLA REGIONE PUGLIA.

(Rif. Telefonico……………………………………………….)