



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dell'IPSIA "Galileo Galilei"
 Via Fra Giarratana,1
 CALTANISSETTA
clri01000n@istruzione.it
clri01000n@pec.istruzione.it

COMODATO D'USO DEI LIBRI DI TESTO SCOLASTICI

Il/la sottoscritto/a _____ recapito telefonico _____
 (cognome e nome del genitore- tutore o affidatario)

genitore-tutore o affidatario dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____ per l'a.s. _____ / _____ dell'indirizzo:

(barrare la casella d'interesse)

ODONTOTECNICO OTTICO SERVIZI PER LA SANITA' e l'ASSISTENZA SOCIALE

M.A.T. MECCANICO ELETTRICO ELETTRONICO

CHIEDE

di usufruire dei libri di testo in uso in codesto istituto concessi in comodato d'uso semi-gratuito (si allega copia del versamento di € 50,00 NON RIMBORSABILE sul C/c postale n. **11178936** intestato a "IPSIA Galilei Caltanissetta" causale "COMODATO D'USO DEI LIBRI DI TESTO")

l'esonero dal pagamento del COMODATO D'USO DEI LIBRI DI TESTO per motivi di reddito (si allega copia della dichiarazione ISEE in corso di validità)* inviato a mezzo mail

Il sottoscritto riceverà i testi secondo il calendario pubblicato sul sito. Inoltre si impegna a restituire i testi ricevuti, entro e non oltre le date che verranno successivamente comunicate, in buone condizioni d'uso. Qualora non restituisse uno o più testi verserà una quota pari al 50% del costo di copertina. La stessa somma sarà versata anche nell'ipotesi di mancata consegna o di consegna di libri troppo deteriorati. Si impegna altresì a restituire i testi anche in caso di trasferimento dell'alunno/a presso altro Istituto prima della fine dell'anno scolastico e/o per trasferimento presso altri Istituti.

*Si fa presente che l'esonero dal pagamento del contributo per il comodato d'uso gratuito dei libri di testo è consentito alle famiglie con ISEE uguale o inferiore a 2000,00 euro come deliberato dal consiglio d'Istituto.

Data, _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

(spazio da compilare a cura della segreteria)

(da riconsegnare al genitore timbrato)

L'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ per l'a.s. _____ / _____

Cell. alunno/a _____ Cell. richiedente _____

ODONTOTECNICO OTTICO SERVIZI PER LA SANITA' e l'ASSISTENZA SOCIALE

M.A.T. MECCANICO ELETTRICO - ELETTRONICO

Può ritirare i testi scolastici perché la posizione è stata regolarizzata.

La segreteria

