

**SCELTA SULLA MODALITÀ DI CORRESPONSIONE DEL
CONTRIBUTO PER ACQUISTO LIBRI DI TESTO – A.S. 2024/2025**

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. _____) il _____ e
residente a _____ - Via _____
-
C.F.: _____, richiedente il beneficio per la fornitura gratuita,
totale o parziale dei libri di testo – Anno Scolastico _____ per lo studente / la
studentessa _____, chiede che il contributo, se
compatibile con le modalità organizzative del Comune di Raviscanina venga corrisposto mediante
(barrare e compilare il punto interessato):

Bonifico su c/c bancario espressamente intestato al richiedente **

CODICE IBAN _____

BANCA _____

Bonifico su c/c postale espressamente intestato al richiedente**

CODICE IBAN _____

Ufficio Postale _____

Raviscanina, lì _____

Firma (per esteso e leggibile)

NOTE INFORMATIVE:

**** Le spese di commissione e/o di spedizione sono a carico dell'assegnatario/a**

I dati acquisiti sono oggetto di trattamento nel rispetto del *Codice in materia di protezione dei dati personali*.