

**SCELTA SULLA MODALITA' DI CORRESPONSIONE DEL CONTRIBUTO
PER ACQUISTO LIBRI DI TESTO – A.S. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ in Via _____

n. _____ Codice fiscale _____,

richiedente il beneficio per la fornitura gratuita, totale o parziale dei libri di testo (L. n. 448/98 – art. 27 -)
per l'a.s. 2019/2020 per lo studente / la studentessa:

_____ classe di frequenza _____

chiede che il contributo venga corrisposto mediante:

() RISCOSSIONE * PRESSO LA BANCA POPOLARE DI BARI - Agenzia di Caposele - Tesoreria
Comunale C.so Europa – 83040 – CAPOSELE (AV)

() ASSEGNO BANCARIO**

() 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 _____

Caposele, li _____

Firma(per esteso e leggibile)

N.B. Barrare e compilare il punto interessato _____

NOTE INFORMATIVE

* il contributo deve essere riscosso personalmente dall'assegnatario/a

** Le spese di commissione e 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,
approvato con D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e succ. modif. ed integraz.