

ALLEGATO 3

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
DI CIVIDATE AL PIANO

FORNITURA TESTI SCOLASTICI A.S. 2024/2025
TARIFFA CONTRIBUZIONE

Il sottoscritto.....

residente a Civate al Piano - in via.....

C.F.....tel/cell.....

e-mail.....

e la sottoscritta.....

residente a Civate al Piano - in via.....

C.F.....tel/cell.....

e-mail.....

Genitori di.....
(cognome nome figlio/a)

nato il.....a.....

C.F.....

frequentante

nell'a.s. 2024/2025 la classe _____ sez. _____ della scuola Secondaria di I° grado "A.Biffi"

dichiarano

di aver aderito al servizio fornitura libri di testo organizzato dal comune di Civate al Piano

allegano

attestazione I.S.E.E. per la determinazione della quota di contribuzione fornitura testi scolastici a.s. 2024/2025.

Civate al Piano, li

Firma.....

Parte da compilare a cura del COMUNE

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "A.Biffi"
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

COGNOME/NOME ALUNNO _____

classe _____ sez. _____

FASCE I.S.E.E. EURO	TARIFFA <u>CLASSE 1^</u>	<u>CLASSE 2^</u>	<u>CLASSE 3^</u>
<input type="checkbox"/> da 0 a 15.748,78	<input type="checkbox"/> € 160,00	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 75,00
<input type="checkbox"/> da 15.748,79 a 20.000,00	<input type="checkbox"/> € 185,00	<input type="checkbox"/> € 85,00	<input type="checkbox"/> € 85,00
<input type="checkbox"/> da 20.000,01 a 30.000,00	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 100,00	<input type="checkbox"/> € 100,00
<input type="checkbox"/> oltre 30.000,00	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> € 110,00	<input type="checkbox"/> € 110,00
<input type="checkbox"/> non presentato	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> € 110,00	<input type="checkbox"/> € 110,00

QUOTA DA VERSARE EURO _____