

SPETT.LE  
COMUNE DI BARASSO  
VIA ROMA N. 26  
21020 – BARASSO (VA)

**OGGETTO: RICHIESTA DI BONUS LIBRI**

Il sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

in qualità di genitore/tutore o soggetto affidatario del minore:

COGNOME _____ NOME _____, nato il _____ a _____ e residente a BARASSO in via _____ N _____
--

**CHIEDE**

Di poter usufruire del BONUS LIBRI a favore del proprio figlio/a di cui alla deliberazione di Giunta Comunale N° 36 del 10/07/2024.

A tal fine **DICHIARA**, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il/la minore:

accederà e frequenterà nell'Anno Scolastico 2024/2025 la classe (*barrare la classe di interesse*)

- prima della scuola secondaria di primo grado
- seconda della scuola secondaria di primo grado
- terza della scuola secondaria di primo grado
- prima della scuola secondaria di secondo grado

della scuola \_\_\_\_\_

