



Comune di Giffoni Sei Casali

(Provincia di Salerno)

Piazza Giovanni Paolo II - 84090 Giffoni Sei Casali

servizisociali@comune.giffoniseicasali.sa.it

Settore Servizi Sociali

ISTANZA DI RILASCIO CEDOLA LIBRARIA
ALUNNI CON FREQUENZA EXTRATERRITORIALE
SCUOLA PRIMARIA – ANNO SCOLASTICO 2026/2027

(Riservato ai genitori di alunni RESIDENTI a Giffoni Sei Casali e iscritti in scuole di ALTRI COMUNI)

1. DATI DEL GENITORE / TUTORE RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente a Giffoni Sei Casali (SA) in Via/Piazza

_____ n. _____

Tel. _____ E-mail/PEC _____

2. DATI DELL'ALUNNO MINORE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale (Obbligatorio) _____

residente a Giffoni Sei Casali (SA) all'indirizzo sopra specificato.

3. DATI DELLA SCUOLA PRIMARIA FREQUENTATA

Iscritto per l'Anno Scolastico 2026/2027 presso la Scuola Primaria:

Nome Istituto / Plesso: _____

Sita nel Comune di: _____ Classe: _____ Sez.: _____

Comune di Giffoni Sei Casali

(Provincia di Salerno)

Piazza Giovanni Paolo II - 84090 Giffoni Sei Casali

servizisociali@comune.giffoniseicasali.sa.it

Settore Servizi Sociali

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- Che il minore sopra indicato è regolarmente residente nel Comune di Giffoni Sei Casali;
- Di non aver richiesto né ottenuto analoga cedola libraria o contributo presso il Comune in cui ha sede la scuola frequentata;
- Di impegnarsi ad allegare alla presente richiesta l'elenco ufficiale dei libri adottati rilasciato dalla scuola per l'anno 2026/2027;
- Copia documento di identità in corso di validità del genitore richiedente.

Data _____

Firma del Genitore / Richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO AFFARI GENERALI

- Protocollo Istanza N. _____ del ____/____/2026
- Verifica Residenza Anagrafica: [] POSITIVA [] NEGATIVA (Istanza Respinta)
- Numero Cedola d'Ufficio emessa ed inviata: Ced. Nr. _____/_____

Data: ____/____/2026

Settore Affari Generali

Il Funzionario