COMUNE DI MORCIANO DI LEUCA

Provincia di LECCE

Piazza Papa Giovanni Paolo II, n. 1
Tel 0833.743100 – Fax 0833.743204 – www.comune.morcianodileuca.le.it

CEDOLA LIBRARIA ANNO SCOLASTICO 2025/2026

ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE DI MORCIANO DI LEUCA
ALUNNI NON RESIDENTI NEL COMUNE DI MORCIANO DI LEUCA E FREQUENTANTI IL PLESSO SCOLASTICO DI MORCIANO DI LEUCA

PARTE RISERVATA AI GENITORI - DA CONSEGNARE ALLA LIBRERIA/CARTOLIBRERIA DI PROPRIA SCELTA

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

Cell._____e-mail _____

genitore dell'alunno/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a a_____il_____residente a _____

alla Via_____n._____iscritto alla classe_____sez. _____

❑ DELLA SCUOLA PRIMARIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO SALVE-MORCIANO-PATU' – PLESSO DI MORCIANO DI LEUCA

❑ ALTRA SCUOLA PRIMARIA UBICATA NEL COMUNE DI _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

NOME ISTITUTO _____
(precisare sede e denominazione scuola)

DICHIARA

DI AVER RITIRATO I TESTI SCOLASTICI PREVISTI DALLA SCUOLA PRESSO LA SEGUENTE LIBRERIA/CARTOLIBRERIA (INSERIRE LA DENOMINAZIONE):

PRECISA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE È AMMESSA UNA SOLA FORNITURA PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO.

DATA E LUOGO _____

FIRMA DEL GENITORE

_____

Si allega copia del documento di riconoscimento del genitore firmatario.

I dati che verranno acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto del D. Lgs. 30.06.2003 ss.mm.ii. e del Regolamento UE n. 2016/679.

PARTE RISERVATA ALLA LIBRERIA/CARTOLIBRERIA

La presente cedola va consegnata al COMUNE DI MORCIANO DI LEUCA per le opportune verifiche (residenza della famiglia, cedola NON consegnata ad altra libreria/cartolibreria).

LA FATTURA ESCLUSIVAMENTE IN FORMATO ELETTRONICO potrà essere emessa SOLO previa comunicazione di esito positivo da parte dell'Ufficio competente.

DATA E LUOGO _____

TIMBRO E FIRMA DEL PUNTO VENDITA _____