

ALLEGATO H

**ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI
CIVITANOVA MARCHE
PIAZZA XX SETTEMBRE, 93
62012 CIVITANOVA MARCHE**

OGGETTO: RENDICONTAZIONE ADATTAMENTO TESTI SCOLASTICI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in via n.
Cap Codice fiscale.....
Tel. Cell. email:.....
in qualità di genitore/tutore di.....
nato/a a..... il
frequentante nell'anno scolastico 2018/2019 la classe sez. presso la
Scuola sita in Via..... Cap

A cura del soggetto che ha ottenuto il 70% dell'importo autorizzato.

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, sotto la propria personale responsabilità,

di aver pagato la spesa complessiva di € per il servizio di adattamento dei testi scolastici realizzato da

E CHIEDE

che gli venga liquidata la somma di € a titolo di saldo, corrispondente al 30% della spesa complessiva di cui sopra.

A cura del soggetto che ha ottenuto il 100% dell'importo autorizzato in quanto presente un ISEE inferiore a € 10.632,94

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, sotto la propria personale responsabilità,

di aver pagato al soggetto scelto per l'adattamento dei testi la somma complessiva di € corrispondente al 100% dell'intero importo avuto in acconto.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- documentazione contabile della spesa (fattura, ricevuta, nota spesa);
- quietanza del pagamento.

Luogo e data _____

Firma