



Città di Salve
Provincia Di Lecce

CEDOLA LIBRERIA ANNO SCOLASTICO 2023/2024

ALUNNI RESIDENTI NEL COMUNE DI SALVE

**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 SALVE

alla Via _____ n. _____ iscritto alla classe _____ sez. _____

DELLA SCUOLA PRIMARIA DELL'ISTITUTO COMPRESIVO CON SEDE A SALVE

ALTRA SCUOLA PRIMARIA UBIcata NEL COMUNE DI _____ (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 SALVE 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
