



Pio Sodalizio dei Fornai

Prot. n. 147, 17

Roma, li 1 SET 2017

Vs. rif. _____

del _____

**AI SOCI DEL
PIO SODALIZIO FORNAI**

Oggetto:

STRENNE EPIFANIA E PREMI SCOLASTICI 2016/ 2017

PREMI SCOLASTICI

Si comunica ai Sig.ri Soci del Pio Sodalizio che sono aperte le iscrizioni per l'ottenimento dei premi scolastici ai figli meritevoli per l'anno scolastico 2016/2017. Le domande per i premi di incoraggiamento di profitto scolastico dovranno essere corredate dagli attestati dei vari Istituti di appartenenza e dallo stato di famiglia e/o autocertificazione del socio richiedente.

STRENNA EPIFANIA

All'ottenimento della strenna dell'Epifania potranno accedere i figli dei soci dai 0 a 6 anni compiuti alla data del 31.12.2017. Per l'ottenimento della strenna per l'Epifania alle domande dovrà essere allegato lo stato di famiglia e/o autocertificazione del socio richiedente.

Si precisa che le domande per l'ottenimento di tali erogazioni dovranno pervenire presso l'Amministrazione improrogabilmente entro e non oltre il **15 OTTOBRE 2017**.

Non saranno accolte per nessun motivo le richieste pervenute anche per posta dopo la data prescritta.

Per l'ottenimento dei premi, befana e borse di studio i soci dovranno essere in regola con il pagamento della quota sociale.

Cordiali saluti.



DA COMPILARE A CURA DEI SOCI DEL PIO SODALIZIO FORNAI

Il Socio Signor.....nato a.....il.....

Residente Via/P.zza.....n.....

tel.....

Rivolge domanda per ottenere il premio scolastico e /o strenna epifania per il proprio figlio/a. per
l'anno **2016/2017**.

Elementare nome: _____

Medie nome: _____

Superiori nome: _____

Università nome: _____

Strenna nome: _____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

PREMI SCOLASTICIA) Certificato della scuola o pagella
Dell'anno scolastico 2016/2017
B) Stato di famiglia in carta semplice
e/o autocertificazione

STRENNIA EPIFANIA 2018 A) Certificato Stato di famiglia e/o
Autocertificazione

Data.....

Firma del Socio

.....

Non saranno prese in considerazione richieste prive della compilazione della presente domanda

DA COMPILARE A CURA DEI SOCI DEL PIO SODALIZIO FORNAI

RICHIESTA RIMBORSO LIBRI ANNO 2017

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ Cap _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo E-mail _____

in qualità di : (*barrare la casella di interesse*)

Genitore

Legale rappresentante del minore _____

DICHIARA

b) di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data

Firma

1. Allegare la fotocopia di un proprio documento d'identità in corso di validità
2. copia della fattura comprovante la spesa.

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in Via/Piazza _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SCUOLA CHE FREQUENTERA' NELL'ANNO SCOLASTICO 2017 -2018 (barrare la casella di interesse)

Media

Superiore

percorsi sperimentali istruzione e formazione

NOME DELLA SCUOLA _____

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA _____

CLASSE CHE FREQUENTERA' 1 2 3 4 5

Data

Firma