

COMUNE DI AVIANO - CEDOLA LIBRARIA ANNO SCOLASTICO 2025/2026 PER ALUNNI DELLE SCUOLE
PRIMARIE

LA PRESENTE CEDOLA È UTILIZZABILE UNICAMENTE PRESSO I PUNTI VENDITA **NELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA**

N.B. PER OGNI ALUNNO È AMMESSA **UNA SOLA** FORNITURA PER ANNO SCOLASTICO

Parte da compilare a cura dei genitori e da consegnare alla libreria/cartolibreria di propria scelta

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____ nato il _____ residente in

AVIANO in Via _____ n. _____ iscritto alla classe _____ sezione _____ della

SCUOLA PRIMARIA _____

dichiara di aver ritirato presso la cartolibreria _____

i seguenti testi (indicare con una croce i testi ritirati e il titolo):

Ritira gratuitamente i seguenti volumi:
<input type="checkbox"/> Libro della prima classe:
<input type="checkbox"/> Sussidiario (biennio):
<input type="checkbox"/> Sussidiario dei linguaggi:
<input type="checkbox"/> Sussidiario delle discipline:
<input type="checkbox"/> Lingua inglese:
<input type="checkbox"/> Religione:

Luogo e data, _____ Firma del genitore _____

I dati che verranno acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) n. 2016/679;

Luogo e data, _____

Firma e **timbro** del libraio

COMUNE DI AVIANO - CEDOLA LIBRARIA ANNO SCOLASTICO 2025/2026 PER ALUNNI DELLE SCUOLE
PRIMARIE

LA PRESENTE CEDOLA È UTILIZZABILE UNICAMENTE PRESSO I PUNTI VENDITA **NELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA**

N.B. PER OGNI ALUNNO È AMMESSA **UNA SOLA** FORNITURA PER ANNO SCOLASTICO

Parte da compilare a cura dei genitori e da consegnare alla libreria/cartolibreria di propria scelta

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore

dell'alunno/a _____ nato il _____ residente in

AVIANO in Via _____ n. _____ iscritto alla classe _____ sezione _____ della

SCUOLA PRIMARIA _____

dichiara di aver ritirato presso la cartolibreria _____

i seguenti testi (indicare con una croce i testi ritirati e il titolo):

Ritira gratuitamente i seguenti volumi:
<input type="checkbox"/> Libro della prima classe:
<input type="checkbox"/> Sussidiario (biennio):
<input type="checkbox"/> Sussidiario dei linguaggi:
<input type="checkbox"/> Sussidiario delle discipline:
<input type="checkbox"/> Lingua inglese:
<input type="checkbox"/> Religione:

Luogo e data, _____ Firma del genitore _____

I dati che verranno acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) n. 2016/679;

Luogo e data, _____

Firma e **timbro** del libraio
