

Al Comune di Campagnano di Roma  
Ufficio Politiche Sociali e Scolastiche  
P.zza Cesare Leonelli, 15  
00063 Campagnano di Roma

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIMBORSO LIBRI SCOLASTICI  
ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Io sottoscritta/o .....,  
nata/o a ....., il .....,  
e residente a Campagnano di Roma in  
Via/P.zza ....., n° .....,  
per l'anno scolastico 2021/2022, dichiaro, che mia/o figlia/o:

(cognome e nome alunno) .....,  
frequenta l'Istituto.....,  
Via ....., n° .....,  
classe ....., sezione .....

In fede

.....