



LIBRI SCOLASTICI 2024 – 2025

Si porta a conoscenza che anche per quest'anno è stato deciso di erogare un rimborso per l'acquisto dei **LIBRI SCOLASTICI, DIZIONARI E VOCABOLARI** per l'anno 2024 – 2025, **ad esclusione delle copertine e cancelleria**, per i Soci i cui figli frequentino le scuole medie inferiori e superiori. Il pagamento come di consueto, sarà eseguito direttamente dal Socio.

I SOCI POTRANNO EFFETTUARE L'ACQUISTO PRESSO QUALSIASI LIBRERIA E SUPER / IPER MERCATO CHE EFFETTUINO IL SERVIZIO LIBRI SCOLASTICI.

Caricentro rimborsa un'**ULTERIORE 30%**, sui libri scolastici e sui vocabolari e dizionari in aggiunta allo sconto delle librerie, che sarà calcolato sul **netto** pagato dal Socio.

La documentazione dovrà essere inviata (per posta ordinaria/mail segreteria@caricentro.it – **NO RACCOMANDATA**) in un'unica busta contenente: **richiesta/dichiarazione** (riportata in allegato), **copia leggibile degli scontrini d'acquisto** dei libri e **copia della lista dei libri** rilasciata dalla Segreteria della scuola o dalla libreria,

ENTRO IL 31 OTTOBRE 2024

I rimborsi saranno effettuati a partire dal mese di novembre.

Per evitare contestazioni derivanti disguidi postali, si consiglia trattenere fotocopia di quanto inviato.

Per ulteriori informazioni si prega di rivolgersi alla segreteria del Caricentro segreteria@caricentro.it.

Firenze, giugno 2024

SEZIONE BAMBINI
Vanna Ulivi / Roberto Cagnoni

NO RACCOMANDATE

Alla Segreteria del "CARICENTRO"
Via Generale Dalla Chiesa, 13
50136 FIRENZE

Richiesta di contributo libri scolastici anno 2024/2025

Il/la sottoscritto/a.....matr.....

abitante a.....Via.....

CAP.....in servizio presso.....

Tel.abitaz.....tel.uff.....tel.cell.....

e-mail.....(**leggibile**)

Socio del Caricentro, dichiara che i libri/vocabolari/dizionari (**escluso copertine/cancelleria**) indicati nella lista allegata sono stati acquistati per:

- il/la figlio/a.....iscritto/a
alla scuola.....
via.....città.....tel.....
classe.....media infer./super.

- il/la figlio/a.....iscritto/a
alla scuola.....
via.....città.....tel.....
classe.....media infer./super.

- il/la figlio/a.....iscritto/a
alla scuola.....
via.....città.....tel.....
classe.....media infer./super.

Per l'anno scolastico 2024/2025 e per una spesa complessiva di €.....

Chiede, pertanto, l'erogazione del relativo contributo mediante accredito sul proprio conto corrente

MATR. FILIALE.....C/C.....

SI PREGA DI SCRIVERE CHIARO E LEGGIBILE

IBAN.....

SI PREGA DI SCRIVERE CHIARO E LEGGIBILE

Data.....

Firma.....

All.:

ad uso del Caricentro
contributo Caricentro del.....% su tot €.....= €.....liquidato il.....