******

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE AYUDA DE MATERIAL ESCOLAR**  **CURSO 2019-2020** | | | |
| **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A** | | | |
| Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio familiar (Calle, número, localidad): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CORREO ELECTRONICO | | | |
| Teléfono: | | Fecha de nacimiento | |
| Día: Mes: Año: | |
| **Nº CUENTA DONDE SE DESEA PERCIBIR LA AYUDA** | | | |
| **ES\_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_** | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR)** | | | |
| Parentesco | NIF | | Apellidos y nombre |
|  |  | |  |
| Nº de hijos: | | |
| **A CUMPLIMENTAR POR EL DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR** | | | |
| D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a del centro escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CERTIFICA** que los datos escolares del alumno referido en esta solicitud coinciden con la documentación obrante en este centro y que el curso actual es : (**indicar el Nº de curso**) INFANTIL E. PRIMARIA E.S.O.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019    Sello del centro Firma | | | |
| Se adjunta :  - Certificado de Hacienda y de la Seguridad Social del Solicitante.  - Certificado de la Diputación de León del **padre y madre** o **tutor** en su caso.  - Facturas  El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases que rigen la convocatoria para la que se solicita la ayuda y que cumple los requisitos exigidos por la misma  Valdefresno, a \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019  Firma solicitante | | | |

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEFRESNO (León)**