COMUNE DI LOMAGNA
VIA F.LLI KENNEDY N. 20 - 23871 LOMAGNA (LC)
TEL. 039/9225114 - C.F./P.IVA 00504810136
comune.lomagna.lc@halleycert.it

Scuola Primaria "A. Volta" di Lomagna
CEDOLE LIBRARIE A.S. 2023/2024 CLASSE **TERZA** sez. **B**

Alunno/a _____
Residente a **LOMAGNA**

La presente cedola permette di ritirare i seguenti libri di testo:

1	Autore: **SECCHI NICOLETTA, MORGESE ROBERTO, BARTLACCI MARIA LUISA**
Sussidiari o 1° Biennio	Titolo: **SPAZIO DELLE IDEE (LO) 3**
	Edizione: **RAFFAELLO - 2021**
	ISBN: **9788847237391**

2	Autore: **BERTARINI MARIAGRAZIA/HUBER MARTHA/IOTTI PAOLO**
Inglese	Titolo: **THE STORY GARDEN 3**
	Edizione: **ELI - 2017**
	ISBN: **9788853623881**

3	Autore: **MARCHETTI ELISABETTA**
Religione	Titolo: **NEL GIARDINO DELLA GIOIA VOLUMI CLASSE 1 2 3**
	Edizione: **THEOREMA - 2020**
	ISBN: **9788825909609**

Firma del genitore
_____

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Michela Cavalli
Firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. n. 39/1993 e s.m.i.

Data _____ Copia per la libreria

RIMBORSABILE ESCLUSIVAMENTE CON FATTURA ELETTRONICA (vedere retro)

COMUNE DI LOMAGNA
VIA F.LLI KENNEDY N. 20 - 23871 LOMAGNA (LC)
TEL. 039/9225114 - C.F./P.IVA 00504810136
comune.lomagna.lc@halleycert.it

Scuola Primaria "A. Volta" di Lomagna
CEDOLE LIBRARIE A.S. 2023/2024 CLASSE **TERZA** sez. **B**

Alunno /a _____
Residente a **LOMAGNA**

La presente cedola permette di ritirare i seguenti libri di testo:

1	Autore: **SECCHI NICOLETTA, MORGESE ROBERTO, BARTLACCI MARIA LUISA**
Sussidiari o 1° Biennio	Titolo: **SPAZIO DELLE IDEE (LO) 3**
	Edizione: **RAFFAELLO - 2021**
	ISBN: **9788847237391**

2	Autore: **BERTARINI MARIAGRAZIA/HUBER MARTHA/IOTTI PAOLO**
Inglese	Titolo: **THE STORY GARDEN 3**
	Edizione: **ELI - 2017**
	ISBN: **9788853623881**

3	Autore: **MARCHETTI ELISABETTA**
Religione	Titolo: **NEL GIARDINO DELLA GIOIA VOLUMI CLASSE 1 2 3**
	Edizione: **THEOREMA - 2020**
	ISBN: **9788825909609**

Firma del genitore
_____

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Michela Cavalli
Firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. n. 39/1993 e s.m.i.

Data _____ Copia per il Comune

RIMBORSABILE ESCLUSIVAMENTE CON FATTURA ELETTRONICA (vedere retro)

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:

CODICE CIG **Z963C3400B**

Codice Univoco ufficio	**UFTE8H**
Nome dell'Ufficio	**Uff_eFatturaPA**
Canale trasmissivo	**PEC**
Codice Fiscale	**00504810136**
PEC del servizio fatturazione	**comune.lomagna.lc@halleycert.it**

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:

CODICE CIG **Z963C3400B**

Codice Univoco ufficio	**UFTE8H**
Nome dell'Ufficio	**Uff_eFatturaPA**
Canale trasmissivo	**PEC**
Codice Fiscale	**00504810136**
PEC del servizio fatturazione	**comune.lomagna.lc@halleycert.it**