

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI JERAGO CON ORAGO
Via Indipendenza n. 17
21040 JERAGO CON ORAGO

OGGETTO: Bando per l'assegnazione di voucher o contributi per DOTE+ PROGETTO "IO STUDIO" - Anno Scolastico 2023/2024

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____
residente a JERAGO CON ORAGO in via/piazza _____
in qualità di _____ (genitore/tutore/specificare il grado di parentela)
dello/a studente/essa _____
nato/a a _____ il _____,
frequentante la classe: _____, scuola: _____
(indicare classe frequentata e tipologia di scuola materna, primaria secondaria di I o II grado, CFP)

CHIEDE

l'assegnazione della DOTE+ PROGETTO "IO STUDIO" – A.S. 2023/2024, per l'acquisto dei servizi indicati.

1) SCELTA DELL'OPZIONE PIÙ ADATTA:

OPZIONE "VOUCHER DA 200 EURO"

- rette di frequenza delle scuole dell'infanzia
- buoni per il servizio di ristorazione scolastica
- quote frequenza corsi presso associazioni locali (sportive, educative, ecc.)
- gite scolastiche e/o attività integrative ai servizi scolastici _____
- quote frequenza oratori estivi o altre attività/iniziativa territoriali (Parrocchia di Jerago/Orago)
- quote di frequenza a corsi presso Associazioni, Enti e Società aventi finalità sportive, culturali e sociali operanti sul territorio.

OPZIONE "RIMBORSO LIBRI SCOLASTICI FINO A 200 EURO"

(valida solo per studenti iscritti alla scuola secondaria di primo e secondo grado o a CFP):

l'assegnazione del contributo da accreditare sul proprio conto corrente:

IBAN: _____

Intestato a: _____

Banca: _____

A tal fine allega scontrini / ricevute per acquisto di libri per il valore di € _____

occorrenti al figlio/a per l'acquisto di libri scolastici nell'a.s. 2023/2024.

2) DETTAGLI PER GRADUATORIA

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

a) che il proprio nucleo familiare è così composto:

nome e cognome	grado parentela	data di nascita	professione

b) di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

- occupato: _____
- disoccupato dal: _____

c) che il proprio coniuge si trova nella seguente condizione lavorativa:

- occupato: _____
- disoccupato dal: _____

d) di avere un reddito ISEE pari a € _____

e) che nel proprio nucleo sono presenti familiari appartenenti alle seguenti categorie:

- anziani: _____
- disabili: _____
- figli a carico: n. _____

f) di non aver richiesto e/o percepito altri contributi comunali per lo stesso intervento;

g) di non essere tra i soggetti beneficiari di Dote Scuola Regione Lombardia – materiale didattico – per il medesimo anno scolastico;

h) di essere a conoscenza, in caso di false dichiarazioni, delle sanzioni penali di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

i) di avere il seguente recapito al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione relativa alla presente domanda: _____

tel. _____;

l) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dal presente bando e dal suo regolamento di fruizione della Dote+

Firma

Allegare fotocopia di Carta d'Identità in corso di validità

Allegati obbligatori:

- fotocopia carta d'identità del firmatario;
- copia modello ISEE in corso di validità;
- eventuale documentazione attestante lo stato di disoccupazione;
- scontrini / ricevute per acquisto di libri (per opzione "rimborso libri scolastici").

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ART. 13 E 14 REG. UE/2016/679

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali **DICHIARA di aver letto e compreso** l'informativa di cui agli artt. 13-14 Reg. UE 2016/679 inerente al trattamento dei propri dati personali, per le finalità indicate nell'informativa medesima.

Luogo e Data _____

L'interessato _____