

**Spett.le**

**AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

**OGGETTO: Domanda per la concessione di contributo per spese scolastiche**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Comune/Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo e n° civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di un contributo da parte di codesta Amministrazione Comunale in sostegno delle spese scolastiche del/i proprio/i figlio/i:

- \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

relativo a

- |  |                            |                             |                              |                             |                            |      |
|--|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> frequenza scuola materna – Jerago           | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> II | <input type="checkbox"/> III | anno                        |                            |      |
| <input type="checkbox"/> frequenza scuola materna – Orago            | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> II | <input type="checkbox"/> III | anno                        |                            |      |
| <input type="checkbox"/> mensa scolastica – scuola elementare Jerago | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> II | <input type="checkbox"/> III | <input type="checkbox"/> IV | <input type="checkbox"/> V | anno |
| <input type="checkbox"/> mensa scolastica – scuola elementare Orago  | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> II | <input type="checkbox"/> III | <input type="checkbox"/> IV | <input type="checkbox"/> V | anno |
| <input type="checkbox"/> mensa scolastica – scuola media Jerago      | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> II | <input type="checkbox"/> III | anno                        |                            |      |
| <input type="checkbox"/> altro: _____                                |                            |                             |                              |                             |                            |      |

A tal fine, allega alla presente:

- fotocopia documento di identità;
- certificazione dei redditi di tutti i componenti il nucleo familiare;
- certificato di disoccupazione;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dalla quale risultino eventuali altri redditi non già certificati.

Ai sensi dell'Art. 13 del d. lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed in relazione ai dati personali che mi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_