

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

**OGGETTO: Istanza per l'assegnazione di voucher  
DOTE SCUOLA PIU' – PROGETTO "IO STUDIO..." – a.s. 2011/2012**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (genitore/tutore/specificare il  
grado di parentela) dello studente \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la  
classe: \_\_\_\_\_, scuola: \_\_\_\_\_  
(indicare classe frequentata e tipologia di scuola primaria, secondaria di I/II grado)

**CHIEDE**

L'assegnazione del VOUCHER DOTE SCUOLA PIU' – PROGETTO "IO STUDIO..." – A.S. 2011/2012 - dell'importo massimo di € 200,00, per l'acquisto dei seguenti servizi:

- Rette di frequenza presso le Scuole dell'Infanzia convenzionate con il Comune di Jerago con Orago;
- Servizi scolastici comunali (pre/post scuola, mensa, altre attività integrative scolastiche):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Quote di iscrizione e frequenza a corsi sportivi e/o per il tempo libero presso Associazioni del territorio iscritte all'apposito albo comunale delle Associazioni;
- Quote frequenza oratorio estivo o altre attività/iniziativa (Parrocchia di Jerago/Orago).

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

- a)** di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- b)** di essere residente a Jerago con Orago in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- c)** codice fiscale: \_\_\_\_\_;
- d)** di essere di stato civile: \_\_\_\_\_;

**e) che il proprio nucleo familiare è così composto:**

nome e cognome	grado parentela	data di nascita	professione

**f) di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:**

- occupato
- disoccupato dal \_\_\_\_\_
- in cassa integrazione dal \_\_\_\_\_

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

- occupato
- disoccupato dal \_\_\_\_\_
- in cassa integrazione dal \_\_\_\_\_

**h) di avere un reddito ISEE pari a € \_\_\_\_\_**

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

- anziani: \_\_\_\_\_
- disabili: \_\_\_\_\_
- figli a carico: n. \_\_\_\_\_

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

**m) di avere il seguente recapito** al quale chiede sia indirizzata ogni comunicazione relativa alla presente domanda: \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_;

**n) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dal presente bando.**

Addì, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati: - fotocopia documento d'identità del richiedente;

- copia modello ISEE in corso di validità (opzionale, utile per l'acquisizione di maggior punteggio nella formazione della graduatoria).