



REGIONE TOSCANA



COMUNE di PONTASSIEVE

**Allegato B**

**DOMANDA di BUONO SCUOLA**  
**Progetto finalizzato al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6) anni – a.s.2016/17**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore/tutore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

**CHIEDO DI PARTECIPARE AL BANDO**

per l'assegnazione di buono scuola per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) – a.s.2016/17 (periodo settembre 2016– giugno 2017) (DD.RT 143/2015)

**DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:**

Nome e Cognome del/della bambino/a: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Nato/a a: \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Domicilio (da compilarsi solo se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

Scuola dell'infanzia paritaria privata presso la quale il quale il/la bambino/a è iscritto/a:

Denominazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ 2

**La/Il sottoscritto/a dichiara altresì di presentare questa istanza solo al Comune di PONTASSIEVE presso il quale è situata la scuola frequentata dal/dalla proprio/a figlio/a.**

**Scheda Previsione Finanziaria Buono Scuola - Totale spesa prevista € \_\_\_\_\_**

**Dettaglio dei costi dichiarati**

<b>Data inizio frequenza</b>	<b>Data fine frequenza</b>	<b>Totale mesi</b>	<b>Retta mensile</b>	<b>Totale spesa annua</b>

La/Il sottoscritto/a allega a tal fine:

allegato C ( Autorizzazione alla riscossione dei buoni scuola da parte del soggetto gestore )

copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità

**La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) 2016 riferito al minore in corso di validità (con il nuovo modello di calcolo di cui al D.P.C.M. 159/2013 ) non superiore a € 30.000a € \_\_\_\_\_**

La/Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'apposito Bando.

La/Il sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare il fatto che l'importo del buono scuola sarà stabilito in funzione dei finanziamenti erogati al Comune dalla Regione Toscana e sulla base dei criteri definiti dal Bando.

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n.445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, e che nel caso emerga la non veridicità delle stesse o che i documenti presentati siano falsi, la stessa provvederà a denunciare il fatto all'autorità giudiziaria.

**Firma del/della richiedente il buono scuola**

\_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_