

**REGIONE
TOSCANA**



REGIONE TOSCANA
Settore Infanzia



COMUNE di FIGLINE E INCISA VALDARNO
Servizi alla Persona

Allegato A

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.2014/15

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 del buono scuola per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private (3-6 anni) – a.s.2014/15 (periodo settembre 2014– giugno 2015) (DD.RT 697/2014)

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. _____

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di presentare questa istanza solo al Comune di

_____ **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 :

Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Retta mensile	Totale spesa annua

La/Il sottoscritta/o allega a tal fine:

allegato B (dichiarazione del legale rappresentante della scuola dell'infanzia frequentata dal/la proprio/a figlio/a.);

copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di avere un valore ISEE relativo ai redditi 2013 (come da DD.RT 697/2014) pari a € _____

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

La/Il sottoscritta/o 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 sottoscritta/o 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 _____