

**REGIONE  
TOSCANA**



**REGIONE TOSCANA**  
*Settore Infanzia*

**COMUNE di FIGLINE E INCISA VAL D'ARNO**  
*Servizi alla Persona e Partecipazione*

**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.2015/16**

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.2015/16 (periodo settembre 2015– giugno 2016) (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 Figline e Incisa Valdarno Prov. Firenze

**La/Il sottoscritto/a dichiara altresì di presentare questa istanza solo al Comune di**

**Figline e Incisa Valdarno 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<br/>frequenza</b> | <b>Data fine<br/>frequenza</b> | <b>Totale<br/>mesi</b> | <b>Retta mensile</b> | <b>Totale spesa annua</b> |
|----------------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------------|
|                                  |                                |                        |                      |                           |

La/Il sottoscritto/a 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 sottoscritto/a dichiara inoltre di avere un indicatore della situazione economica equivalente ISEE 2015 DPCM 159/2013 E DM 711/2014 pari a € \_\_\_\_\_.

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

La/Il sottoscritto/a si impegna a sottoscrivere successivamente l'allegato C (Autorizzazione alla riscossione dei buoni scuola per la frequenza di una scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2015/2016.);

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** \_\_\_\_\_