



Al Comune di San Giovanni Valdarno
Servizio Istruzione

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. 2016-2017

Il/La Sottoscritto/a

genitore

affidatario/a

esercente patria potestà

(Barrare con una X la casella di interesse)

Cognome e Nome														
Codice Fiscale														
Residenza	via							Comune				Cap.		
Indirizzo a cui inviare la corrispondenza (solo se diverso dalla residenza)														
Tel.	Cell.					E-mail								

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. 2016-2017 (periodo settembre 2016-giugno 2017) (DDRT 2970/2016)

DICHIARANDO AL TAL FINE QUANTO SEGUE:

Cognome e Nome del/della bambino/a														
Nazionalità e Luogo e data di nascita														
Codice Fiscale														
Residenza	via							Comune				Cap.		
Scuola dell'infanzia Paritaria privata presso la quale il/la bambino/a è iscritto/a	SCUOLA DELL'INFANZIA PIO XII – FONDAZIONE SS. ANNUNZIATA													

La/Il sottoscritta/o **dichiara** altresì di presentare questa istanza sola al Comune di San Giovanni Valdarno presso il quale è situata la scuola frequentata dal/dalla propri/a figlio/a.

Scheda Previsione Finanziaria Buoni 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:

- **copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità**

A tale scopo dichiara:

- **Che il proprio nucleo familiare ha una certificazione I.S.E.E 2016 legata a prestazioni agevolate per minorenni (DPCM 159/2013 E DM 7/11/2014) così determinata:**

<p>In caso di Attestazione definitiva INPS indicare: Numero Protocollo INPS-ISEE _____ </p> <p style="text-align: center;">Valore ISEE € _____, _____</p> <p>Dichiarazione Sostitutiva Unica sottoscritta in data: ____ / ____ / _____</p>

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

La/Il sottoscritta/o si impegna a sottoscrivere successivamente lo stampato predisposto dalla Regione Toscana e completato dal Comune uff. Istruzione "Autorizzazione alla riscossione dei buoni scuola per la frequenza all'anno scolastico 2016-2017 alla scuola dell'infanzia PIO XII – Fondazione SS. Annunziata.

Il Buono Scuola non può essere riconosciuto in assenza di tale autorizzazione.

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 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.

Data _____

Firma _____