

**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. 2017-2018

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						

CHIEDE 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. 2017-2018 (periodo settembre 2017-giugno 2018) (DDRT 13242/2017)

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 sottoscritto/a **dichiara** altresì di presentare questa istanza esclusivamente 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 sottoscritto/a 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 2017 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>

- **Oppure di avere provveduto alla compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai sensi del DPCM 159/2013 e DM 7/11/2014 in data _____, trasmessa all'INPS in data _____ Prot. _____ per la quale ancora non è stata rilasciata la relativa attestazione ISEE.**

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 lo stampato predisposto dalla Regione Toscana (all.C) e completato dall'Ufficio Istruzione del Comune "Autorizzazione alla riscossione dei buoni scuola per la frequenza all'anno scolastico 2017-2018 alla scuola dell'infanzia PIO XII – Fondazione SS. Annunziata.

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

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 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 _____