

Al Comune di FIRENZE

Il/La Sottoscritto/a

- genitore
- affidatario/a
- esercente patria potestà

(barrare con una X la casella di interesse)

Cognome/nome													
Codice fiscale													
cittadinanza									Validità Permesso/carte di soggiorno				
Residenza	via								Comune				Cap.
Indirizzo a cui inviare la corrispondenza (solo se diverso dalla residenza)													
Tel.	Cell.						Email						

Del/della bambino/a

Cognome/nome													
Luogo e data di nascita													
Codice fiscale													
Residenza	via								Comune				Cap.
Scuola													
Indirizzo scuola	Via								Comune di Firenze				
Alunno/a disabile trattenuto presso la scuola dell'infanzia											SI		NO

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SCUOLA 3 – 6 anni A.S. 2015/2016

per il/la bambino/a residente in Toscana, Comune di _____ (prov_____) che frequenta la Scuola Paritaria privata sita nel Comune di Firenze appartenente a nucleo familiare con Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) non superiore a € 30.000,00

A tale scopo dichiara:

- Che l'indicatore NUOVO ISEE 2015 è di €. _____
- Che il/la bambino/a per il quale viene richiesto il buono scuola non ha beneficiato di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto diretto e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta per la retta (settembre 2015 – giugno 2016)
- Di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, si applica l'art.4 comma 2 del D.lgs 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/200 e amministrative, oltre la revoca dei benefici percepiti.
- Di essere a conoscenza che il contributo economico verrà erogato alla scuola privata paritaria frequentata dal/dalla figlio/a, previa autorizzazione del/della sottoscritto/a e si tradurrà in un'agevolazione economica dello stesso ammontare sulle rette mensili.
- Di aver preso visione del bando comunale per l'assegnazione dei buoni scuola 3- 6 anni a.s. 2015/2016 e dell'avviso regionale approvato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4387/2015

Allega copia del documento di identità

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI

La domanda di richiesta dei buoni scuola a.s. 2014/2015 deve essere inviate dal 21/10/2015 al 11/11/2015 esclusivamente via Pec: servizio.asilinido@pec.comune.fi.it.

Tutte le comunicazioni inerenti i buoni scuola a.s. 2015/2016 saranno pubblicate sul sito del Comune <http://educazione.comune.fi.it/index.html>;

Per informazioni:

email: buoniscuola.infanzia@comune.fi.it