

Il/La sottoscritto/a

- genitore
- affidatario/a
- esercente patria potestà

(barrare con una X la casella di interesse)

Cognome/nome														
Codice fiscale														
Cittadinanza														
Data di scadenza Permesso/Carte di soggiorno														
Residenza	via													
Comune												Cap.		
Recapiti	Cellulare						Telefono							
	E-mail													

del/della bambino/a

Cognome/nome														
Luogo e data di nascita														
Codice fiscale														
Residenza	via													
Comune												Cap.		
Scuola														
Indirizzo scuola												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. 2017/2018**

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) 2017 in corso di validità (con il nuovo modello di calcolo di cui al DPCM 159/2013) non superiore a € 30.000,00

A tale scopo dichiara:

- Che l'indicatore ISEE 2017 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 2017 – giugno 2018)
- 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. 445/2000 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 una riduzione del costo sostenuto dalle famiglie per le rette mensili.
- Di aver preso visione del bando comunale per l'assegnazione dei buoni scuola 3- 6 anni a.s. 2017/2018 e dell'avviso regionale approvato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 13242 del 07/09/2017.

Allega copia del documento di identità

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI

La domanda di richiesta dei buoni scuola a.s. 2017/2018 deve essere inviata

dal 21/09/2017 al 06/10/2017

esclusivamente via e-mail all'indirizzo: direzione.istruzione@pec.comune.fi.it

E' possibile presentare, entro il termine del **06/10/2017**, la domanda per i buoni scuola riportando il protocollo della DSU qualora non ancora in possesso del valore ISEE, tuttavia la domanda dovrà essere integrata con il valore ISEE entro il 16/10/2017 (alla e-mail sopra menzionata) pena il mancato inserimento nella graduatoria, come richiesto dalla Regione Toscana.

Tutte le comunicazioni inerenti i buoni scuola a.s. 2017/2018 saranno pubblicate sul sito del Comune <http://educazione.comune.fi.it/index.html>;

Per informazioni:

tel. 055 2625605

e-mail: buoniscuola.infanzia@comune.fi.it