REGIONE TOSCANA

comune di PRATO

Domanda per concorrere all'assegnazione dei buoni scuola per il sostegno alla frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie private per l'anno scolastico 2018-2019 – Buoni scuola

Il/La Sottoscritto/a

☐ **genitore**

☐ **tutore**

(barrare con una x la casella di interesse)

Cognome e nome _____ Cod. Fiscale _____

Residente in Via _____ Comune di _____ Cap._____

Domicilio (della famiglia) (da compilarsi solo se diverso dalla residenza): _____ ____

_____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Dell'alunno/a

Cognome e Nome del/della bambino/a: _____ _

Nato/a a (Comune di nascita): _____ il _____

CF: _____

Residente a: _____Via/Piazza:_____Cap._____

Iscritto alla scuola infanzia paritaria privata _____

Indirizzo scuola – Via_____Comune di Prato

Alunno/a con certificazione ex L. 104/92 trattenuto presso la scuola dell'infanzia ☐ SI ☐ NO

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SCUOLA A.S. 2018/2019

per il bambino/a residente in Toscana, Comune di _____(prov._____), che frequenta la Scuola paritaria privata sita nel comune di Prato, con Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, calcolato come previsto dall'art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013, non superiore a € 30.000,00.

DATA _____ **FIRMA**_____

A tale scopo dichiara:

- che l'attestazione ISEE valida, calcolata come previsto dall'art. 7 del D.P.C.M. n.159/2013, per prestazioni sociali agevolate in favore del bambino _____, rilasciata dall'INPS in data _____ è pari ad € _____ oppure che è stata inviata DSU di protocollo _____ all'INPS in data _____ per ottenere attestazione ISEE.
- che l'alunno/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,
- di impegnarsi a presentare al Comune la documentazione richiesta secondo le modalità descritte nell'avviso dei buoni scuola,
- di essere a conoscenza di quanto indicato nell'avviso pubblico approvato dal Comune di Prato con D.D. n. 417 del 25/02/2019,
- 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.

Allega alla presente richiesta:

- copia del documento di identità
- modello richiesta dati per inserimento beneficiario per persone fisiche

DATA _____ FIRMA_____