



REGIONE
TOSCANA



SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PARITARIA PRIVATA "GESU' BUON PASTORE" DI FIRENZUOLA
BUONI SCUOLA - A.S. 2019/2020

Al Comune di FIRENZUOLA (FI)

IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITÀ DI GENITORE - TUTORE

COGNOME /NOME													
CODICE FISCALE													
RESIDENZA													
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA se diverso dalla residenza													
Tel.	Cell.					e-mail:							

DEL BAMBINO/A:

COGNOME / NOME													
NATO/A A											IL		
RESIDENTE NEL COMUNE DI													
ISCRITTO PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (SETTEMBRE 2019-GIUGNO 2020) ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA PRIVATA "GESU' BUON PASTORE" DI FIRENZUOLA.													

CHIEDE

DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SCUOLA DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICATO
DALLA REGIONE TOSCANA D.D. N. 19164 del 21/11/2019

PER CITTADINI RESIDENTI IN UN COMUNE DELLA TOSCANA, APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI CON INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE) NON SUPERIORE A € 30.000,00.

A tale scopo

DICHIARA

- Che l'indicatore ISEE, in corso di validità, del nucleo familiare è di € _____;
- Di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette, erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessiva sostenuta;
- 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.

DICHIARA ALTRESI'

Data di inizio frequenza	Data prevista di fine frequenza	Tariffa mensile della retta	Totale mesi	Totale spesa a.s. 2019/20 escluso spese iscrizione e refezione scolastica

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- Copia del documento di identità (la cui mancata presentazione è causa di esclusione);
- Attestazione ISEE in corso di validità

MODALITÀ DI RISCOSSIONE

- Riscossione diretta presso lo sportello di Tesoreria
- Tramite accredito su conto corrente (intestato al richiedente) IBAN:

2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri

Data _____

Firma _____

La presente domanda deve essere presentata a mano o inviata tramite posta al Comune di Firenzuola entro il 28/02/2019