

**BUONO SCUOLA PER LA FREQUENZA
DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE PRIVATE A.S. 2014/2015**

Al Comune di CAPRAIA E LIMITE

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:

COGNOME / NOME			Nato il:		
RESIDENTE					
SCUOLA INFANZIA FREQUENTATA A.S. 2014/15	SCUOLA INFANZIA PARITARIA "SAN FRANCESCO"			Classe:	
SEDE SCUOLA	CAPRAIA E LIMITE (FI)				

CHIEDE

**L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SCUOLA PER LA FREQUENZA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PARITARIA PRIVATA A.S 2014/2015**

A tale scopo,

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico per l'assegnazione dei Buoni Scuola e di ogni altra disposizione contenuta nella normativa regionale;
- che l'indicatore ISEE, relativo ai **redditi 2013**, del nucleo familiare del bambino è di € _____ ed è intestato a _____;
- di non essere beneficiario 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 complessivamente sostenuta ;
- che la retta mensile pagata per la frequenza della scuola dell'infanzia paritaria privata per l'a.s. 2014/15 è:

Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Retta mensile
			€uro (escluso le spese di iscrizione e di refezione scolastica)

- di essere a conoscenza che il contributo economico verrà erogato alla scuola paritaria privata frequentata dal figlio/a e si tradurrà in uno sconto dello stesso ammontare sulle rette mensili e avverrà solo dopo la formale assegnazione dei finanziamenti specifici da parte della Regione Toscana e fino a concorrenza delle risorse assegnate al Comune;
- di essere informato che la collocazione in graduatoria non comporterà automaticamente il diritto all'erogazione del contributo;
- di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, si applica l'art.4 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 autorizzare il trattamento dei dati ai fini della privacy T.U. 196/2003.

Eventuali note: _____

ALLEGA

Copia del documento di identità (la cui mancata presentazione è causa di esclusione)

Data _____

Firma _____

**La presente domanda deve essere presentata a mano o inviata tramite posta
(con allegata copia del documento di riconoscimento) entro il 19 settembre 2014**

Si precisa che in caso di invio per posta il recapito della domanda, entro i termini previsti dall'avviso, rimane ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo la stessa non giunga a destinazione in tempo utile. A tal fine farà fede esclusivamente il timbro apposto dal Protocollo Generale dell'Ente. Non sarà ammessa la domanda pervenuta oltre i termini stabiliti.