



Regione Toscana

GIOVANI si



Comune di Castelfiorentino

ALLEGATO B

**Al Comune di Castelfiorentino
"Servizi Culturali, alla Persona e Affari Generali"**

DOMANDA DI BUONO SCUOLA ANNO 2025

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO A SOSTENERE LE FAMIGLIE NELLE QUALI SONO PRESENTI BAMBINI E BAMBINE CHE FREQUENTANO LE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE – BANDO BUONI SCUOLA ANNUALITÀ 2025

Il/La Sottoscritto/a

genitore

affidatario/a

esercente responsabilità genitoriale

(Barrare con una X la casella di interesse)

Cognome e Nome															
Codice Fiscale															
Residenza	via					Comune					cap				
Tel.	Cell.					E-mail									

CHIEDE DI PARTECIPARE AL BANDO

Per l'assegnazione di buono scuola - Avviso pubblicato finalizzato a sostenere le famiglie nelle quali sono presenti bambini e bambine che frequentano le scuole dell'infanzia paritarie – Bando buoni scuola anno 2025 e, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA AL TAL FINE QUANTO SEGUE:

Cognome e Nome del/della bambino/a															
Luogo e data di nascita															
Codice Fiscale															
Residenza	via					Comune					cap				
Scuola dell'Infanzia Paritaria privata presso la quale il/la bambino/a è iscritto/a															

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di presentare questa istanza esclusivamente al Comune di Castelfiorentino presso il quale è situata la scuola frequentata dal/dalla propri/a figlio/a.

Scheda Previsione Finanziaria Buoni Scuola–Totale Spesa prevista € _____

Dettaglio dei costi dichiarati:

Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Retta mensile	Totale spesa annua

La/Il sottoscritta/o allega a tal fine (barrare con una x la voce corrispondente)

o copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;

o dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/00 relativa all'avviso pubblico finalizzato a sostenere le famiglie nelle quali sono presenti bambini e bambine che frequentano le scuole dell'infanzia paritarie – Bando buoni scuola anno 2025 (Allegato D);

o eventuale documentazione/dichiarazione per i richiedenti con casi di minori segnalati dai servizi sociali o sanitari, o in possesso della certificazione di disabilità di cui alla Legge n. 104/1992 o con problematiche psicofisiche, sensoriali certificate dalla competente ASL ancorché prive della certificazione di disabilità di cui alla Legge n. 104/1992 o collocati, sulla base di provvedimenti della Autorità Giudiziaria, in affidamento familiare e/o struttura, nell'anno di affido pre-adoattivo, nonché in analogo periodo post adottivo nel caso di adozioni internazionali, oppure soggetti a programmi/progetti di protezione, purché la famiglia affidataria o adottiva sia residente in un Comune della Toscana.

A tale scopo dichiara: Che il proprio nucleo familiare ha una certificazione I.S.E.E in corso di validità legata a prestazioni agevolate per minorenni (DPCM 159/2013 E DM 7/11/2014) così determinata:

In caso di Attestazione definitiva INPS indicare:

Numero Protocollo INPS-ISEE | _____ |

Valore ISEE € _____

Dichiarazione Sostitutiva Unica sottoscritta in data:

_____/_____/_____

