REGIONE TOSCANA

Comune di Scandicci

Domanda per concorrere all'assegnazione dei buoni scuola 3 – 6 "Progetto finalizzato al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie (3 – 6 anni)- a.s. 2017/2018.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a_____

Via/Piazza_____

Genitore del/la bambino/a

_____

CHIEDE

DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SCUOLA DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICATO DALLA REGIONE TOSCANA PER LA REALIZZAZIONE DI "PROGETTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FEQUENZA DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE (3-6 ANNI) – ANNO SCOLASTICO 2017/2018"D.D.R. 13242/2017.

A tal fine consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

DICHIARA:

Nome e Cognome del/della bambino/a: _____

Nazionalità:_____ **Nato/a a (Comune di nascita):** _____

Prov._____**il:**_____ **CF:** _____

Residenza (della famiglia) a: _____ **Provincia:** _____

Via/Piazza:_____**CAP**_____

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

_____

Tel._____**Cell.**_____**email**_____

Iscritto per l'anno scolastico 2016/2017 ad una scuola dell'infanzia paritaria

Scuola dell'infanzia per il quale viene richiesto il buono scuola 3 – 6

- Denominazione servizio _____
- Indirizzo del servizio _____

↑☐ di non essere beneficiario/a di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo.

Oppure

↑ ☐ di essere beneficiario/a di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo per l'importo di _____

che l'indicatore **ISEE** 2017 (DPCM 159/2013 e DM 7/11/2014)**,** del nucleo familiare del bambino/a è di **€** _____(non superiore a € 30.000,00) ed è intestato a _____
(indicare l'intestatario dell'ISEE).

Scheda Previsione Finanziaria Buono servizio:

Dettaglio dei costi dichiarati:

Data effettiva di inizio frequenza	**Data fine frequenza**	**Tariffa mensile dovuta (escluso spese refezione)**	**Totale mesi**	**Totale spesa a.s. 2016/2017 (escluso spese iscrizione e refezione)**

Eventuali note da porre all'attenzione dei soggetti che opereranno l'istruttoria:

_____

_____

Il/la sottoscritto/a allega:

☐ Dichiarazione del legale rappresentante della scuola dell'infanzia paritaria

☐ Copia del documento di identità

☐ Dichiarazione valore I.S.E.E. /2017

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'apposito Avviso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a sottoscrivere successivamente l'allegato C (Autorizzazione alla riscossione dei buoni scuola per la frequenza di una scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2017/2018);

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare che l'importo del buono scuola sarà stabilito in funzione dei finanziamenti erogati al Comune dalla Regione Toscana e sulla base dei criteri definiti dal Bando.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, e che nel caso dal controllo emerga che il contenuto delle autodichiarazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, la stessa provvederà a denunciare il fatto all'Autorità Giudiziaria.

l/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del Decr. Lgs. 196/2003.

Data _____ Firma del Richiedente il Buono Scuola

_____

Dichiarazione del Rappresentante legale
della scuola dell'infanzia paritaria
per il quale le famiglie richiedono il Buono scuola 3 – 6

MITTENTE:
_____

_____

_____

Spett.le
Comune di Scandicci

OGGETTO: **"Progetto finalizzato al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie (3 – 6 anni)- a.s. 2017/2018.**

DICHIARAZIONE DEL GESTORE DEL SERVIZIO:

Io sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in Via/Piazza _____,
rappresentante legale di _____,
soggetto gestore della scuola dell'infanzia parificata privata _____, con sede nel Comune di Scandicci, in possesso del riconoscimento di parità scolastica n. ____ del _____, su richiesta del/della signor/ra_____ ai fini dell'assegnazione del buono scuola 3 - 6 per l'anno educativo 2017/2018

dichiara quanto segue:

□ di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la realizzazione di "Progetti finalizzati al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie (3 – 6 anni) – a.s. 2017/2018", di cui al D.D.R. n. 13242/2017";

□ di essere disponibile alla stipula della convenzione tra il Comune di Scandicci e la scuola dell'infanzia parificata che rappresenta, nel quale possono essere utilizzati i buoni scuola 3 - 6 secondo le modalità previste dall'Avviso regionale di cui sopra.

Nome e cognome del/la bambino/a	**Data di nascita**	**Data effettiva di inizio frequenza**	**Data fine frequenza**	**Tariffa mensile dovuta***	**Totale mesi**	**Totale spesa ***

*Indicare la tariffa e la spesa escluse spese di iscrizione e refezione scolastica.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del Dec. Lgs. 196/2003.
Si allega copia del documento di identità.

Data
_____

Firma del rappresentante legale
_____