



**Allegato B**

**DOMANDA PER CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SCUOLA FINALIZZATI AL SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE PRIVATE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (3-6 ANNI).**

**N.B.(compilare in stampatello)**

**AL Sindaco del Comune di Galliciano (LU)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail/pec \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore

del/la bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SCUOLA DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICATO DALLA REGIONE TOSCANA CON DECRETO N. 1880 DEL 12/02/2019 - ANNO SCOLASTICO 2018/2019.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e che 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 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

il/la bambino/a: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nell'a.s. 2018/2019 è iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia paritaria

privata posta in Galliciano, Via: \_\_\_\_\_

costo mensile della retta € \_\_\_\_\_ (escluso spese di iscrizione e refezione scolastica)

inizio frequenza dal \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI'**

- di non essere beneficiario/a 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 l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare, in corso di validità, calcolato secondo le modalità stabilite dal D.P.C.M. n. 159/2013 e s.m.i., è pari ad € \_\_\_\_\_ come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata a seguito di dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta in data \_\_\_\_\_;

- ovvero \_\_\_\_\_  
(numero di protocollo e data di presentazione della DSU);
- di accettare che l'erogazione del contributo per l'importo pari al buono riconosciuto, avverrà solo dopo la formale assegnazione dei finanziamenti specifici da parte della Regione Toscana e fino a concorrenza delle risorse assegnate al Comune;
- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico per l'assegnazione dei Buoni scuola (All. "A" Determinazione n. 255 del 5/3/2019) e di ogni altra disposizione contenuta nella normativa regionale.

Il sottoscritto richiede inoltre che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

(barrare una delle seguenti possibilità)

- Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale       Accredito su c/c bancario       Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN: .....

**Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del richiedente dovrà pervenire all'ufficio protocollo del comune di Galliciano ENTRO IL 12 APRILE 2019.**

Il termine è perentorio, pertanto, le richieste pervenute oltre tale termine non saranno considerate, facendo fede la data di ricevimento e non quella di spedizione.

Si autorizza il trattamento dei dati ai fini della privacy ex T.U. 196/2003 e s.s.m.i. e del Regolamento UE N. 679/2016.

Allegati: copia documento di identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente

\_\_\_\_\_