



REGIONE
TOSCANA



COMUNE DI CAPANNORI

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 Capannori

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente _____ Via/Piazza _____
_____ N. _____ Codice Fiscale _____
frazione _____ Tel. _____ cell. _____
e-mail _____ 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 che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 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 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA A TAL FINE 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 Via/Piazza: _____
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 2019) del nucleo familiare, 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 _____ in corso di validità,

