



Regione Toscana



**MODULO DI DOMANDA
"BUONI SCUOLA PARITARIE"
anno scolastico 2013/2014**

Al Comune di Sansepolcro

Il/la sottoscritto/a (Cognome).....(Nome).....
nato/a a il
cod. fisc.
residente a in via n.....
tel. cell.
in qualità di (padre, madre, tutore ...)

CHIEDE

-di usufruire dei buoni scuola di cui al Decreto della Regione Toscana n. 4446 del 24/10/2013.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR n.445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR n.445/2000

DICHIARA

- che il bambino:

| | |
|---------|--|
| COGNOME | |
| NOME | |

- è iscritto alla Scuola dell'Infanzia Paritaria (*nome della scuola*).....

- nell'a.s. 2013/14 frequenta il (*indicare l'anno di frequenza*) anno

- è residente a _____ in via _____

E DICHIARA:

- che mensilmente corrisponde alla Scuola paritaria sopra indicata l'importo di € _____ quale retta mensile per la frequenza del proprio bambino alla medesima
- che la previsione dei costi complessivi da sostenere per il pagamento delle rette per l'a.s. 2013/14 ammonta ad € _____
- che nessuno del proprio nucleo familiare beneficia 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 per la retta a.s. 2013/14 di frequenza del bambino alla scuola
- che nel caso di assegnazione del contributo si impegna a presentare al Comune copia delle ricevute attestanti i pagamenti effettuati per le rette e tutta la documentazione prevista dal decreto regionale n.4446/2013
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica la disciplina integrata di cui ai D.l Lgs.i n.109/1998 e n.130/2000
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445/2000

Nel caso di assegnazione, richiede che il contributo economico venga così liquidato::

- PRESSO LA TESORERIA COMUNALE
- SU CONTO CORRENTE BANCARIO
- SU CONTO CORRENTE POSTALE

(da compilare solo se richiesto l'accredito su conto corrente bancario o postale:)

BANCA/UFF. POSTALE _____

AGENZIA DI _____

VIA _____ n. _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____

CODICE IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra).

Data

Firma

Ai sensi della legge n.241/1990 e del D.to Lgs n.196/2003 come vigenti, dichiara:

-di essere stato informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per finalità riguardanti l'istruttoria della domanda qui presentata e che potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal D.to Lgs n.196/2003;

-di acconsentire al trattamento dei dati forniti.

Data

Firma

Allega autocertificazione ISEE

NOTA BENE

IL PRESENTE MODELLO, UNA VOLTA COMPILATO, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI SANSEPOLCRO – UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE O PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SCUOLA **ENTRO E NON OLTRE IL 26 NOVEMBRE 2013, PENA L'ESCLUSIONE DELLA DOMANDA**

Data di arrivo della domanda, timbro e visto della Scuola
 (in caso di presentazione tramite Segreteria scolastica)

N.B. La firma deve essere apposta in presenza dell'addetto al ricevimento della domanda. Nel caso in cui l'istanza venga presentata da altra persona o inviata per posta, fax o mail dovrà essere corredata di fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

AUTOCERTIFICAZIONE ISEE

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza dell'addetto al suo ricevimento oppure firmata e consegnata unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR n.445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra)

RESIDENTE IN _____

VIA/PIAZZA _____ N _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

Genitore di _____

DICHIARA

che la certificazione ISEE del reddito del proprio nucleo familiare è pari a € _____, _____ riferita ai redditi dell'anno 2012 ed è stata rilasciata in data _____ da _____

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art.76 del DPR n.445/2000, oltre alla revoca del beneficio eventualmente percepito
- di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. n.675/1996 e dal D. Lgs n.196/2003.

Data _____

Firma _____

N.B. La certificazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) può essere rilasciata dalle sedi INPS e dai Centri di Assistenza Fiscale operanti presso Sindacati, Patronati e Associazioni di categoria.