



COMUNE DI POGGIO A CAIANO



DOMANDA BUONO SCUOLA A.S. 2019/2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

via/piazza _____ n° _____ Tel. _____

email _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____

GENITORE / TUTORE/AFFIDATARIO / ESERCENTE PATRIA POTESTA'

dell'alunno/a _____

COGNOME E NOME DEL/LA BAMBINO/A

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

via/piazza _____ n° _____ (indicare solo se diverso da quello del dichiarante)

Codice Fiscale _____

CHIEDE l'assegnazione del buono scuola per l'a.s. 2019/2020

A tal fine dichiara:

- di avere iscritto per l'a.s. 2019/2020 il/la bambino/a alla Scuola dell'Infanzia paritaria privata situata nel Comune di Poggio a Caiano e che lo stesso frequenta regolarmente;
- che il costo mensile della retta è di € _____ (*escluse spese di iscrizione, refezione o di altro genere*);
- che l'indicatore ISEE in corso di validità del nucleo familiare del/la bambino/a è di € _____;

oppure

- di aver presentato in data _____ la DSU ISEE relativa al proprio nucleo familiare;
- di non beneficiare né aver richiesto altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette allo stesso titolo, di importo tale da superare complessivamente la spesa sostenuta;
- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'avviso regionale approvato con D.D. n. 19164/2019 e nel relativo avviso comunale;
- di essere a conoscenza che il beneficio del buono scuola consiste in un rimborso, totale o parziale, del costo sostenuto per la frequenza, erogato direttamente alle famiglie a seguito di approvazione della domanda e a fronte della presentazione di idonea documentazione giustificativa utile ad evidenziare l'avvenuto pagamento delle rette;
- di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione del beneficio, si applica l'art.4 comma 2 del D.lgs. 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzioni penali e amministrative ai sensi del D.P.R.445/2000, oltre la revoca e il recupero di quanto indebitamente percepito;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE/2016/679 e del D. Lgs. N. 196/2003 ss.mm.ii., anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, inclusa la loro comunicazione alla Regione per obblighi di legge (art 4 ter Legge regionale n. 32/2002).

ALLEGA

- copia ricevuta inoltro DSU** (nel caso in cui l'attestazione ISEE non sia ancora disponibile sul portale INPS)
- **copia del documento di identità**

Firma

Data _____
