



**Comune di Montale**  
Provincia di Pistoia



**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 2017/2018 (3-6 ANNI).**

**Al Comune di MONTALE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME /NOME													
NATA/O A								IL					
CODICE FISCALE													
RESIDENTE													
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA se diverso dalla residenza													
Tel.	Cell.						e-mail:						

**IN VESTE DI GENITORE/AFFIDATARIO/ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DELL'ALUNNO:**  
*(CANCELLARE LA VOCE O LE VOCI CHE NON INTERESSANO)*

COGNOME / NOME													
NATA/O A								IL					
RESIDENZA													
SCUOLA													

**CHIEDE DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SCUOLA DI CUI ALL'AVVISO  
PUBBLICATO DALLA REGIONE TOSCANA CON DECRETO N. 13242 DEL 07/09/2017  
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

PER IL BAMBINO RESIDENTE IN TOSCANA, COMUNE DI \_\_\_\_\_(PROV) \_\_\_\_\_,  
CHE FREQUENTA LA SCUOLA PARITARIA PRIVATA SITA NEL COMUNE DI MONTALE, CON INDICATORE DELLA  
SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE) IN CORSO DI VALIDITA', CALCOLATO COME PREVISTO  
DALL'ART. 7 DEL D.P.C.M. N. 159/2013, NON SUPERIORE A € 30.000,00

**A TAL FINE DICHIARA**

- di non beneficiare 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 (settembre 2017-giugno 2018);
- di beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo per l'importo di € \_\_\_\_\_;
- che l'attestazione ISEE valida calcolata come previsto dal DPCM 159/2013, per prestazioni sociali agevolate in favore del bambino \_\_\_\_\_, rilasciata dall'INPS in data \_\_\_\_\_ è pari ad € \_\_\_\_\_ oppure che è stata inviata DSU di protocollo \_\_\_\_\_ all'INPS in data \_\_\_\_\_ per ottenere attestazione ISEE;



## Comune di Montale

Provincia di Pistoia



- di essere consapevole ed accettare che il beneficio di cui sopra è riconosciuto attraverso una riduzione del costo sostenuto per le rette, applicata dal soggetto titolare della scuola dell'infanzia paritaria privata.
- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico pubblicato il 04.10.2017 e di ogni altra disposizione e di essere a conoscenza che non è garantito il buono scuola a tutti i soggetti che faranno parte della graduatoria;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui il Comune accerti la non veridicità delle dichiarazioni rese con la presente istanza, sarà passibile di sanzioni penali e amministrative ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre a subire la revoca dei benefici eventualmente percepiti
- di essere informato che, ai sensi del TU 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### DICHIARA, altresì

- di presentare questa istanza esclusivamente presso il Comune di Montale dove è situata la scuola frequentata dal/dalla proprio/a figlio/a;

### ALLEGA

- a) copia del proprio documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLA RISCOSSIONE DEI BUONI SCUOLA PER LA FREQUENZA DI UNA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.:  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Prov: \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di genitore /tutore del minore \_\_\_\_\_, soggetto beneficiario del BUONI SCUOLA a valere sull'Avviso pubblico regionale, finalizzato al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) per l'anno scolastico 2017/2018 (settembre 2017-giugno 2018), **preso atto del contenuto dell'avviso stesso**

**RICHIEDE**

che l'importo dei BUONI SCUOLA assegnato dal Comune di \_\_\_\_\_ ammontante ad € \_\_\_\_\_ per la scuola dell'infanzia denominata \_\_\_\_\_ sita nel Comune di \_\_\_\_\_ al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ sia erogato direttamente al soggetto gestore della scuola dell'infanzia denominato \_\_\_\_\_

**A TAL FINE AUTORIZZA**

il soggetto gestore della scuola dell'infanzia di cui sopra a riscuotere per proprio conto dal Comune di \_\_\_\_\_ l'importo assegnato a titolo di BUONI SCUOLA.

**DICHIARA ALTRESI'**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti 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 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- di essere a conoscenza del contenuto dell'avviso regionale di cui all'oggetto;
- di essere a conoscenza che il soggetto gestore della scuola emetterà la fattura/ricevuta per l'importo totale della retta, comprensivo dei buoni scuola assegnati;
- di non richiedere né di beneficiare 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;
- nel caso in cui si porti in detrazione dalla dichiarazione dei redditi le spese sostenute per l'anno scolastico 2017/2018, di utilizzare tale agevolazione fiscale esclusivamente per le spese non coperte dai buoni scuola regionali.

Luogo e Data

Firma

**Si allega copia del documento di identità**