

REGIONE
TOSCANA



COMUNE DI AREZZO

*Ufficio Servizi Educativi, Scuola, Famiglia
e Tutela dei minori*

BUONI SCUOLA 3-6 anni

a. s 2018-19

(settembre 2018-giugno 2019)

nome e cognome bambino/a

Misura 1. _____
(Scuola dell'infanzia paritaria comunale)

Misura 2. _____
(Scuola dell'infanzia paritaria privata)

Domanda per l'assegnazione di buoni scuola per l'a. s. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra)

nato/a il _____ a _____

e residente a _____

via/piazza _____

telefono _____ e-mail _____

genitore/tutore del/la bambino/a _____

nato/a a _____ il _____

residente via/piazza _____ CAP _____

comune _____ Prov. _____

iscritto e frequentante la Scuola dell'infanzia

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'erogazione di buoni scuola (3-6 anni) a. s 2018/19

DICHIARA

di non aver beneficiato 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 l'anno scolastico 2018/2019 per il quale è richiesto il presente BUONO SCUOLA;

che la certificazione **I.S.E.E. IN CORSO DI VALIDITA'** (indicatore situazione economica equivalente) del proprio nucleo familiare è stata calcolata in ottemperanza al DPCM 159/2013 ed è pari a € _____ rilasciata il ____/____/_____

N.B. Si ricorda che la certificazione I.S.E.E. (indicatore situazione economica equivalente) è rilasciata dalla Sede I.N.P.S., dai C.A.A.F. (Centro Assistenza Fiscale) operanti presso: sindacati, patronati e associazioni di categoria. Nel caso in cui la richiesta per l'accesso ai Buoni Scuola sia presentata a mezzo di DSU l'Amministrazione comunale assicura che l'istanza sia perfezionata non oltre 10 giorni la scadenza per la presentazione della domanda; decorso tale termine l'Amministrazione Comunale provvederà all'adozione del provvedimento dirigenziale di approvazione della graduatoria definitiva tenuto conto degli esiti delle verifiche di cui sopra.

Data ____/____/_____

Firma _____

