



Regione Toscana

GIOVANI SI



Domanda di partecipazione all'Avviso Comunale per l'assegnazione buoni scuola alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie private – a.s. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a C.F. residente a
 (____) in via n.
tel.
e-mail

CHIEDE

Presa visione dell'avviso pubblico per la concessione di un sostegno alle famiglie per la frequenza dei propri bambini nelle scuole dell'infanzia private paritarie, secondo le finalità e la modalità cui alla disciplina di concorso agli articoli che seguono:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000

CHIEDO

di concorrere all'Avviso comunale per la assegnazione di buoni scuola a sostegno delle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie private – a.s. 2026/2027 ed a tal fine

DICHIARA:

1. di essere residente in un Comune della Toscana;
2. di essere genitore o tutore di bambino in età utile per la frequenza della scuola dell'infanzia;
3. di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a:

Cognome Nome
nato/a il a
C.F. residente in
via

per l' a.s. 2026/2027 alla seguente scuola dell'infanzia paritaria privata:

nome della Scuola

ubicata in via

a

Ed il costo mensile della Tariffa/retta è pari a €

4. di aver un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE in corso di validità) non superiore a € 30.000;

5. che il minore si trova in una delle seguenti situazioni:

- per i minori segnalati dai servizi sociali o sanitari, o in possesso della certificazione di disabilità di cui alla Legge n. 104/1992 o con problematiche psicofisiche, sensoriali certificate dalla competente ASL ancorché prive della certificazione di disabilità di cui alla Legge n. 104/1992 o collocati, sulla base di provvedimenti della Autorità Giudiziaria, in affidamento familiare e/o struttura, nell'anno di affido pre-adoattivo, nonché in analogo periodo post adottivo nel caso di adozioni internazionali, oppure soggetti a programmi/progetti di protezione, purché la famiglia affidataria o adottiva sia residente in un Comune della Toscana;

si

no

6. 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 sostenuta.

7. che il codice IBAN è il seguente:

Dichiara altresì ai fini della verifica dell'ammissibilità e dell'inserimento nella graduatoria dei beneficiari che la dichiarazione ISEE in mio possesso, rilasciata in data , riporta il seguente valore ISEE: €

FIRMA

Luogo e data

Allego alla presente:

- dichiarazione (allegato D) resa ai sensi del DPR 445/2000
- copia del documento d'identità