



Regione Toscana



**MODULO DI DOMANDA  
"BUONI SCUOLE PARITARIE"  
ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

**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**

-l'assegnazione dei "buoni scuola" di cui al Decreto regionale n.697/14 e s.m.i.

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

**DICHIARA**

- che il bambino:

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	

è residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

e che per l'a.s. 2014/15 è iscritto alla Scuola dell'Infanzia Paritaria .....  
(nome della scuola)

**E DICHIARA:**

- di corrispondere mensilmente alla Scuola paritaria sopra indicata l'importo di € \_\_\_\_\_ quale retta intera per la frequenza scolastica
- 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 prevista per la retta a.s. 2014/15 di frequenza del bambino alla scuola
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica la disciplina integrata di cui ai d.lgs.i n.109/1998 e n.130/2000.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi della legge n.241/1990 e del d. lgs n.196/2003 come vigenti, dichiara:

-di essere stato informato che la comunicazione dei dati personali è necessaria ai fini della formazione della graduatoria per l'accesso ai "buoni" a.s.2014/15; che i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Sansepolcro, titolare del trattamento, per finalità riguardanti l'istruttoria della domanda; che saranno trasmessi alla Regione Toscana e che potranno essere altresì comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali connesse al procedimento, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal d.lgs n.196/2003 come vigente;

-di acconsentire al trattamento dei dati forniti.

Data

Firma

---

### **ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE ISEE**

IL PRESENTE MODULO, UNA VOLTA COMPILATO, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI SANSEPOLCRO – UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE **ENTRO E NON OLTRE IL 25 SETTEMBRE 2014, PENA L'ESCLUSIONE DELLA DOMANDA**

*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 PEC 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 2013 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) è rilasciata dalle sedi INPS e dai Centri di Assistenza Fiscale operanti presso Sindacati, Patronati e Associazioni di categoria.*