

Al Comune di Scarperia e San Piero

OGGETTO: Domanda di assegnazione dei buoni scuola 2026 per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie a.s. 2026/2027.

[illegible]

in qualità di genitore / tutore del minore _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il _____
di nazionalità _____ residente a _____
(Prov. ____) CAP _____ in Via / Piazza _____ n. ____
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

iscritto/a per l'a.s. 2026/2027 alla scuola dell'Infanzia paritaria SS. Redentore con sede nel Comune di Scarperia e San Piero (FI)

CHIEDE

l'assegnazione del buono scuola 2026 previsto dai Decreti Dirigenziali della Regione Toscana n. 13448/15-6-2026 e 14880/6-7-2026

e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

-di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità rilasciata da INPS in data _____ a seguito di dichiarazione sostitutiva unica (DSU) prot. n. _____ e con indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativo alle prestazioni per minorenni pari ad € _____ ;

-di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico per l'assegnazione del contributo in oggetto;

-di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, ivi comprese le detrazioni previste dalla normativa fiscale vigente, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta;

-di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, redatta ai sensi della vigente normativa:

DICHIARA inoltre

☐ che il minore ha una disabilità certificata ex Legge 104/1992;



COMUNE DI SCARPERIA E SAN PIERO
Città Metropolitana di Firenze

Settore IV – Servizi alla Persona – Ufficio Istruzione e Sociale



☐ che il minore ha problematiche psicofisiche, sensoriali certificate dalla competente ASL ancorchè prive della certificazione di disabilità di cui alla Legge 104/1992;

☐ che il minore è in affidamento familiare e/o in struttura;

☐ che il minore è soggetto a programma/progetto di protezione;

N.B. : al ricorrere delle ipotesi di cui sopra è necessario allegare la relativa documentazione (certificazione ASL o Provvedimento dell'Autorità Giudiziaria)

firma leggibile

Allega:

- Allegato D – Dichiarazione sostitutiva presunta a.s. 2026/2027 (**allegato obbligatorio**)
- Copia del documento di identità del sottoscrittore (**allegato obbligatorio**)
- Altri allegati : _____

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA 4 SETTEMBRE 2026
--