

Ufficio Servizi Educativi

GIOVANI *si*

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

di concorrere all'assegnazione di buoni scuola regionali "una tantum" finalizzati al sostegno alle famiglie per la frequenza alle scuole dell'infanzia paritarie private (3-6 anni) anno scolastico 2026/2027

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Generalità del bambino

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☒ che nell'a.s. 2026/2027 è iscritto/a e frequenterà la Scuola dell'Infanzia paritaria privata:

Denominazione scuola	Inizio frequenza dal
Costo previsto mensile della retta (escluso spese di iscrizione) euro	Spesa presunta per l'intero anno scolastico 2026/2027 euro

DICHIARAZIONI DI PRIORITÀ

- ☐ il minore è seguito dai servizi sociali o sanitari **(pertanto allega documentazione comprovante - servizi sociali o sanitari)**
- ☐ il minore è in possesso della certificazione di disabilità di cui alla legge 104/1992 **(pertanto allega documentazione comprovante - disabilità)**
- ☐ il minore presenta problematiche psicofisiche, sensoriali certificate dalla competente ASL ancorché prive della certificazione di disabilità di cui alla Legge n. 104/1992 **(pertanto allega documentazione comprovante - problematiche psicofisiche sensoriali)**
- ☐ il minore è in affidamento familiare e/o presso struttura, sulla base di provvedimenti della Autorità Giudiziaria, nell'anno di affidamento preadottivo, nonché in analogo periodo post adottivo nel caso di adozioni internazionali **(pertanto allega documentazione comprovante - affidamento)**
- ☐ il minore è soggetto a programmi/progetti di protezione **(pertanto allega documentazione comprovante - programmi/progetti di protezione)**

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di non essere beneficiario/a 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
- ☐ di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altro Comune
- ☐ di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti
- ☐ di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 9 dell'Avviso
- ☐ di essere stato informato che i dati personali forniti saranno comunicati alla Regione per obblighi di legge (art. 4 ter L.R. 32/2002)
- ☐ di essere a conoscenza che la domanda presentata, se idonea ma non ammessa al contributo, potrà essere utilizzata qualora si rendano disponibili ulteriori risorse
- ☐ di essere consapevole che in caso di debito già notificato per servizi scolastici (refezione e/o trasporto scolastico) l'Amministrazione Comunale potrà effettuare le procedure di compensazione sull'incentivo economico qualora assegnato
- ☐ di essere in possesso dell'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE 2026) del nucleo familiare, calcolato secondo le modalità stabilite dal D.P.C.M. n. 159/2013 e s.m.i.

(valore inferiore a 30.000 euro)

Valore ISEE minorenni

- ☐ di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico per l'assegnazione dei Buoni Scuola approvato con la Decreto Dirigenziale N. 13448 del 15/06/2026 modificato con successivo Decreto Dirigenziale n. 14880 del 06/07/2026

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

- ☐ Accredito su C/C bancario
- ☐ Accredito su C/C postale

IBAN

Il sostegno si realizza attraverso l'applicazione di uno sconto per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie private ai genitori/tutori richiedenti.

L'Amministrazione Comunale assegna ed eroga le risorse regionali alle scuole dell'infanzia paritarie private per un importo pari agli sconti complessivamente applicati sulle rette previste (visionare attentamente l'Avviso pubblico).

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ dichiarazione spesa presunta scuola paritaria privata
- ☐ documentazione comprovante assistenza servizi sociali o sanitari
- ☐ certificazione disabilità Legge 104-1992
- ☐ certificazione problematiche psicofisiche o sensoriali
- ☐ documentazione comprovante affidamento autorità giudiziaria
- ☐ documentazione comprovante programmi-progetti di protezione
- ☒ documento di identità sottoscritto
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castagneto Carducci

Luogo

Data

il dichiarante