



**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI  
AL SOSTEGNO DELL'OFFERTA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
(3-6 ANNI) A.S. 2024/2025.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di genitore/tutore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'assegnazione di contributi finalizzati al sostegno della scuola dell'infanzia paritaria di cui all'avviso pubblico approvato con Determinazione del Dirigente del Settore Servizi Demografici e alla Persona del Comune di Sesto Fiorentino n. 307/2025 relativamente all' a.s. 2024/2025.**

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75, del citato DPR.**

**DICHIARA**

**di essere genitore/tutore del/la bambino/a:** \_\_\_\_\_

**nato/a** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**residente a** \_\_\_\_\_ **Via/Piazza** \_\_\_\_\_

**che** \_\_\_\_\_ **nell'a.s.** **2024/2025** **è** **iscritto/a** **alla** **Scuola** **dell'infanzia** **paritaria:**

**posta in Via/Piazza:** \_\_\_\_\_ **classe** \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI'**  
(barrare le caselle che interessano)

- ☐ 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, per le mensilità da settembre 2024 a giugno 2025;
- ☐ di allegare copia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ di allegare apposita documentazione contabile (giustificativi di spese e quietanza di pagamento) attestante l'avvenuto pagamento a titolo di rette relative all'a.s. 2024/2025 di un importo pari almeno a € 300,00
- ATTENZIONE: INVIARE UN UNICO FILE PDF DELLE RICEVUTE**

**MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO**

- ☐ **Pagamento diretto in Tesoreria comunale o tramite invio di assegno circolare non trasferibile** (in caso di contributo superiore a € 999,99 come stabilito dal DL n. 201/2011 convertito con modificazioni in legge n. 214/2011)
- ☐ **Accredito sul conto corrente bancario/postale intestato a .....**  
Coordinate IBAN

Cod. paese	Check digit	CIN	ABI	CAB	Conto corrente
2 caratteri	2 caratteri	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri

*Le coordinate IBAN devono sempre essere composte di 27 caratteri: tutte le caselle devono essere compilate*

**L'intestatario del conto corrente indicato deve corrispondere al sottoscrittore della domanda di contributo**

Sesto Fiorentino, .....

(data)

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

.....

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi el Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, del D.Lgs.vo n.196/03 come modificato dal D.Lgs.vo n.101/18, relativamente al presente procedimento, si informa che l'Amministrazione Comunale potrà trattare i dati personali sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, di natura precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino, contattabile tramite mail all'indirizzo [privacy@comune.sesto-fiorentino.fi.it](mailto:privacy@comune.sesto-fiorentino.fi.it) Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali il contraente potrà visitare il sito all'indirizzo <http://www.comune.sesto-fiorentino.fi.it/rete-civica/privacy>.

Sesto Fiorentino, .....

(data)

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

.....