



Domanda per concorrere all'assegnazione dei buoni scuola finalizzati al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali a.s. 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____
di nazionalità _____, residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____
in qualità di ☐ genitore ☐ tutore del minore
_____ nato/a a _____
Provincia _____ il ____/____/____
di nazionalità _____, residente a _____ Provincia _____
in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____
frequentante la scuola dell'infanzia paritaria _____
con sede nel Comune di Sesto Fiorentino via _____

CHIEDE

DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SCUOLA DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICATO DALLA REGIONE TOSCANA D.D.R.T. N. 19576/2025 FINALIZZATO A SOSTENERE LE FAMIGLIE NELLE QUALI SONO PRESENTI BAMBINI E BAMBINE CHE FREQUENTANO LE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE – BANDO BUONI SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2025/2026”.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico per l'assegnazione dei Buoni Scuola di cui al DDRT 19576/2025 approvato con Determinazione del Dirigente del Settore Servizi Demografici e alla Persona del Comune di Sesto Fiorentino n.1066_del 30/09/2025;
- che l'indicatore ISEE minorenni, calcolato ai sensi del DPCM n. 159/2013, in corso di validità e correttamente attestata è di €. _____;
- di essere consapevole che tutte le informazioni relative a questa richiesta saranno inviate per mail all'indirizzo riportato in questa domanda;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali, redatta ai sensi della vigente normativa;
- di non essere beneficiario 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 la retta;
- di essere informato che l'erogazione dei buoni scuola avverrà solo dopo la formale assegnazione dei finanziamenti da parte della Regione Toscana a questo Ente e che saranno attribuiti, sulla base dei criteri previsti all'interno dell'Avviso Pubblico approvato con Det. 1066/2025 nei limiti delle somme trasferite da parte della Regione Toscana. L'importo del buono scuola sarà stabilito

successivamente in relazione al numero delle domande presentate e all'entità delle risorse assegnate. La presentazione della domanda pertanto non garantisce automaticamente l'assegnazione del buono scuola;

- 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 autorizzare il Servizio Educativo e Sportivo del Comune di Sesto Fiorentino all'acquisizione di copia del proprio "ISEE- prestazioni agevolate per i minorenni", in corso di validità, sul sito dell'INPS

DICHIARA ALTRESI'

- che il minore ha una disabilità certificata ex L. 104/92 ☐ SÌ ☐ NO
- che il minore ha problematiche psicofisiche, sensoriali certificate dalla competente ASL ancorché prive della certificazione di disabilità di cui alla L. 104/92 ☐ SÌ ☐ NO
- che il minore è in affidamento familiare e/o in struttura ☐ SÌ ☐ NO

Nota bene: nel caso in cui si indichi "SÌ" ai punti sopra evidenziati, è necessario allegare idonea documentazione

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dei buoni scuola, il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO																			
<input type="checkbox"/> 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)																			
<input type="checkbox"/> Accredito sul conto corrente bancario/postale intestato al richiedente sig./sig.ra.....																			
Codice 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

ALLEGATI:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ
- Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/00, su modello predisposto dalla Regione Toscana, nella quale deve essere dichiarata la scuola frequentata e l'ammontare della spesa presunta per l'anno scolastico 2025/2026.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene 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.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.sesto-fiorentino.fi.it, accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino.

Data _____

Firma del/la richiedente



Spett.le
Comune di _____
Via/Piazza _____
CAP _____
Città _____
Provincia _____

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/00 relativa all'avviso pubblico finalizzato a sostenere le famiglie nelle quali sono presenti bambini e bambine che frequentano le scuole dell'infanzia paritarie – Bando buoni scuola anno 2025

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

(PROV.____) il _____, residente nel Comune di _____ (PROV.____)

in Via/Piazza _____ n. _____,

Cod. Fisc. _____,

Dichiara

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

che il/la bambino/a _____ frequenterà la scuola dell'infanzia paritaria comunale o privata denominata _____ e che la spesa presunta per l'intero anno scolastico 2025/2026 ammonterà ad Euro _____.

Luogo e data _____

Il genitore/tutore

Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore