COMUNE DELLA CITTÀ DI CHIUSI
Provincia di Siena

REGIONE TOSCANA

Al COMUNE DELLA CITTA' DI CHIUSI
Servizi al Cittadino
Ufficio servizi scolastici e sociali
Piazza XX Settembre, 1
53043 Chiusi (SI)

Domanda per l'accesso ai buoni scuola finalizzati al sostegno delle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie private (3-6 anni) – Anno scolastico 2019/2020

Il/La sottoscritt_ .....……..... nat_ a .....…… il .....…

Residente a .....…… in via/piazza .....….....n.....….

Cap……., Prov. ….., codice fiscale ....., Tel……....., cell. ……..…, e-mail ……

In qualità di genitore/tutore del/della bambino/a ……

fa istanza per concorrere all'assegnazione di buoni scuola finalizzati al sostegno delle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritaria private, di cui all'avviso pubblicato dalla Regione Toscana approvato con Decreto Dirigenziale n. 19164 del 21/11/2019 – Anno scolastico 2019/2020.

A tal fine, ai sensi dell'art.46, comma 1, e dell'art.47, comma 1 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole che l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

Di essere cittadino/a

- Italiana/o;
- Comunitaria/o;
- Familiare di cittadino dell'Unione europea in possesso della carta di soggiorno di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 6 febbraio 2007 n. 30 (Attuazione della direttiva 2004/38/CE relativa al diritto dei cittadini dell'Unione e dei loro familiari di circolare e di soggiornare liberamente nel territorio degli Stati membri);
- Titolare dello status di rifugiato ai sensi dell'articolo 11 del decreto legislativo 19 novembre 2007 n. 251 (Attuazione della direttiva 2004/83/CE) recante norme minime sull'attribuzione ai cittadini di paesi terzi o apolidi della qualifica del rifugiato o di persona altrimenti bisognosa di protezione internazionale, nonché norme minime sul contenuto della protezione riconosciuta);
- Titolare dello status di protezione sussidiaria ai sensi dell'articolo 17 del d. lgs.251/2007;
- Straniera/o in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 41 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);

Che il bambino/a …….

Nato/a a ……. Prov. ……. Il ……..……...

Nell'anno scolastico 2019/2020 è iscritto/a alla scuola d'infanzia paritaria denominata ……..……..……

soggetto gestore .....……..……..……

sita in via/piazza …….....

Di non beneficiare 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.

Che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità del nucleo familiare, di cui di cui al DPCM 159/2013, non è superiore a euro 30.000,00.

Che la quota mensile di frequenza ammonta ad euro …… (esclusi i costi di iscrizione e di refezione scolastica).

Che il costo presuntivo della frequenza per l'anno scolastico 2019/2020 ammonta ad euro …….. (esclusi i costi di iscrizione e di refezione scolastica).

Dichiara inoltre:

- di aver preso conoscenza dell'avviso pubblico emesso dal Comune e dell'avviso di cui all'allegato A) del D. D. n. 19164 del 21/11/2019 e di accettarne i loro contenuti;
- di impegnarsi a produrre la documentazione di cui all'art. 3 dell'Avviso pubblico approvato con determinazione n. 67 del 24/1/2020.

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

(barrare una delle seguenti possibilità)

☐ Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale ☐ Accredito su c/c bancario ☐ Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																									

Si allega fotocopia firmata del documento di riconoscimento del sottoscritto in corso di validità, permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri) e Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e Attestazione ISEE di cui al di cui al DPCM 159/201, in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data .....

FIRMA

_____

Scadenza per la presentazione della domanda: <u>1/3/2020, ore 13:00.</u>