

ALL. "B"



COMUNE DI CIVITELLA  
IN VAL DI CHIANA

REGIONE  
TOSCANA



**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SCUOLA PER L'A.S.2018/19**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO  
PER LA CONCESSIONE DI BUONI SCUOLA A.S. 2018-19**

Nome Cognome del/della bambino/a: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Nato/a a (Comune di nascita): \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il (obbligatorio): \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Frequentante la scuola dell'Infanzia Paritaria "Santa Marta" di Viciomaggio

ALL. "B"

**dichiara**

che la certificazione I.S.E.E. (indicatore situazione economica equivalente) in corso di validità del proprio nucleo familiare è pari a € \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

che l'alunno/a per il quale viene richiesto il buono scuola non ha beneficiato di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto diretto e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta per la retta;

di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, si applica l'art. 4 comma 2 del D.Lgs. 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R 445/200 e amministrative, oltre la revoca dei benefici percepiti.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

firma e timbro del dipendente incaricato

\_\_\_\_\_

Qualora la presente dichiarazione non venga sottoscritta in presenza del dipendente comunale incaricato, il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, una fotocopia del suo documento di identità in corso di validità, a pena di inammissibilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma richiedente

\_\_\_\_\_