



Comune di Barberino di Mugello
(Città metropolitana di Firenze)



BUONI SCUOLA per il sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) Anno scolastico 2019/2020

Al Comune di Barberino di Mugello

IL/LA SOTTOSCRITTO/A IN QUALITÀ DI **GENITORE - TUTORE**

COGNOME /NOME														
CODICE FISCALE														
COMUNE DI RESIDENZA														
VIA/PIAZZA														
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA se diverso dalla residenza														
Tel.	Cell.						e-mail:							

DEL BAMBINO/A :

COGNOME / NOME											Nato il:
LUOGO E DATA DI NASCITA											
COMUNE DI RESIDENZA											
VIA/PIAZZA											
SCUOLA MATERNA PARITARIA frequentata dal minore											
Indirizzo SCUOLA											

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL BENEFICIO - **BUONI SCUOLA per il sostegno alla frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) Anno scolastico 2019/2020**

PER I BAMBINI RESIDENTI IN UN COMUNE TOSCANO ISCRITTI ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE SITE NEL COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO E APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI CON INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (**ISEE NON SUPERIORE A € 30.000,00** (CALCOLATO AI SENSI DEL D.P.C.M. 159/2013).

A tale scopo

DICHIARA

- Di essere in possesso di attestazione ISEE, in corso di validità, rilasciata dall'INPS in data _____ con valore pari ad € _____ oppure di aver presentato, per il rilascio dell'attestazione ISEE, in data _____ Dichiarazione Sostitutiva Unica con protocollo INPS n. _____;
- Che la retta mensile pagata per la frequenza del figlio alla scuola dell'infanzia paritaria, escluso spese di iscrizione e refezione scolastica, è pari ad € _____;
- Che la data effettiva di inizio frequenza è: _____ e che i mesi totali di frequenza sono: _____ per una spesa complessiva presunta nell'a.s. 2019/2020 (settembre 2019-giugno 2020) di € _____ (escluse spese di iscrizione e di refezione scolastica);

