



Comune di Pontassieve



Regione Toscana

GIOVANI SÌ

Spett.le

Comune di Pontassieve

Via Tanzini 30

50065 PONTASSIEVE (FI)

Oggetto: DOMANDA Bando buoni scuola anno 2025

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____) cap _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fisc. _____

recapito telefonico /e cellulare _____ e.mail _____

Indirizzo PEC (non obbligatorio) _____

RICHIEDE

di beneficiare dei contributi di cui al Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 19576 del 09/09/2025 – Bando buoni scuola anno 2025 per il proprio figlio:

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente nel Comune di _____ (prov. _____) cap _____

in via/piazza _____ n. _____,

cod. fisc. _____,

iscritto alla scuola paritaria privata _____,

codice meccanografico _____ .

A TAL FINE AI SENSI DEL D.P.R. 445/00 DICHIARA CHE

- il valore ISEE minorenni in corso di validità e correttamente attestata (si ricorda che l'ISEE minorenni non potrà avere un valore superiore a 20.000,00) risulta essere pari a €_____;
- l'alunno/a si colloca in una delle condizioni di cui all'Art. 3 punto 1 dell'Avviso in oggetto (minore segnalato dai servizi sociali o sanitari, o in possesso della certificazione di disabilità di cui alla Legge n. 104/1992 o con problematiche psicofisiche, sensoriali certificate dalla competente ASL ancorchè prive della certificazione di disabilità di cui alla Legge n. 104/1992 o collocati, sulla base di provvedimenti della Autorità Giudiziaria, in affidamento familiare e/o struttura, nell'anno di affido pre-adoattivo, nonché in analogo periodo post adottivo nel caso di adozioni internazionali, oppure soggetti a programmi/progetti di protezione, purchè la famiglia affidataria o adottiva sia residente in un Comune della Toscana):

() SI

() NO

- la spesa presunta che la famiglia dovrà sostenere per la frequenza dell'anno scolastico 2025/2026 è pari a €_____ (non sono soggette a rimborso le spese di refezione e iscrizione);
- l'IBAN sul quale dovrà essere effettuato il rimborso è il seguente:

[illegible]

ALLEGA alla Presente domanda la Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/00 di cui all'ALLEGATO D del Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 19576 del 09/09/2025 (compilato in tutte le sue parti) e copia del documento di identità del sottoscrittore

Luoqo e data _____ *Firma del genitore/tutore* _____