



GIOVANI SÌ



COMUNE DI
**BARBERINO
TAVARNELLE**

REGIONE TOSCANA
Settore Infanzia

COMUNE DI BARBERINO TAVARNELLE
Servizi Educativi

DOMANDA DI BUONO SCUOLA

Avviso pubblico finalizzato a sostenere le famiglie nelle quali sono presenti bambini e bambine che frequentano le scuole dell'infanzia private-paritarie. Bando Buoni scuola anno 2026.

Io sottoscritta/o _____ nata/o il _____

a _____ prov. _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

genitore/tutore del/la bambino/a _____

CHIEDO DI PARTECIPARE ALL'AVVISO

per l'assegnazione di buono scuola per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali – a.s.2026/2027 (DDRT 13448/2026)

DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:

Nome e Cognome del/della bambino/a: _____

Nazionalità: _____ Nato/a a: _____

Prov. _____ il: _____ CF: _____

Residente a: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____ CAP _____

Domicilio (da compilarsi solo se diverso dalla residenza): _____

Nel caso in cui il bambino/a (barrare con crocetta):

- è minore segnalato dai servizi sociali o sanitari del Comune / ASL.....
- è 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 (Allegare certificazione)
- è collocato, sulla base di provvedimenti della Autorità Giudiziaria, in affidamento familiare e/o struttura, nell'anno di affido pre-adottivo, 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 (Allegare Provvedimento autorità giudiziaria)

Iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla Scuola dell'infanzia paritaria privata V. Corti

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di avere un valore ISEE in corso di validità (DPCM 159/2013) e correttamente attestata non superiore a € 30.000,00 ovvero pari a € _____

La/Il sottoscritto/a dichiara che tale ISEE è privo di omissioni o difformità.

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nel Decreto Regionale 13448 del 15/06/2026 e nell'apposito Avviso pubblico per la realizzazione di progetti finalizzati all'assegnazione di buoni scuola da utilizzarsi per l'anno scolastico 2026/2027 (da novembre 2026 a giugno 2027).

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che il Comune effettuerà le verifiche delle fatture/ricevute emesse dai soggetti gestori e sulle relative quietanze, limitatamente alla quota mensile pagata laddove sussistente. La quietanza non è necessaria qualora lo sconto renda pari a 0 la quota pagata dall'assegnatario del contributo; tale fattispecie deve risultare dalla fattura/ricevuta emessa dalle scuole al lordo del contributo regionale.

La quietanza di pagamento è verificata positivamente laddove risulti per ciascuna fattura/ricevuta l'estratto conto ovvero singolo movimento contabile, ovvero ricevuta PagoPA ove risulti il pagamento effettuato alla scuola, al netto del contributo assegnato. Non sono ammissibili per dimostrare l'effettiva quietanza i pagamenti effettuati in contanti.

La/il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che non può beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, ivi comprese le detrazioni previste dalla normativa fiscale vigente, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta, e che le spese per le quali si è ottenuto il rimborso non potranno in alcun caso essere portate in deduzione/detrazione nella dichiarazione fiscale di riferimento.

La/il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la domanda per l'accesso ai buoni scuola può essere presentata solo da uno dei genitori/tutori presso il Comune ove è sita la scuola e che non sono soggette a rimborso le spese di iscrizione e che le spese di refezione potranno essere oggetto di rimborso esclusivamente se associate al pagamento mensile della tariffa/retta.

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n.445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, e che nel caso emerga la non veridicità delle stesse o che i documenti presentati siano falsi, la stessa provvederà a denunciare il fatto all'autorità giudiziaria.

La/Il sottoscritta/o allega a tal fine:

- dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 di cui **all'allegato D** ove si dichiara la spesa presunta per l'intero anno scolastico con allegato il documento d'identità del sottoscrittore.
- Certificazione ASL / Provvedimento Autorità Giudiziaria se presente
- copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità

Firma del/della richiedente il buono scuola

data _____