



Regione Toscana

GIOVANI sì



ALLEGATO B

COMUNE DI SANSEPOLCRO

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SCUOLA PER L'ANNO
SCOLASTICO 2026/2027 PER LA FREQUENZA DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA
PARITARIE**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO (D.D.R.T. n. 13448/2026) E DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA A NORMA DEL D.P.R. n. 445/2000.

Al Comune di Sansepolcro

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore legale del/della bambino/a identificato/a al successivo punto 1

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione del contributo regionale (buono scuola) per bambini/e iscritti/e a una scuola dell'infanzia paritaria con sede nel Comune di Sansepolcro, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) per le prestazioni agevolate rivolte ai minorenni non superiore a € 30.000,00.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1 – GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL BAMBINO/BAMBINA

Cognome e Nome														Sesso	
														F	M
Via/Piazza										n.		CAP			
Comune di residenza								Provincia		Telefono					
Codice fiscale															
Comune, Provincia e Stato di nascita								Data di nascita				Nazionalità			

2 – GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore o tutore legale

Cognome e Nome										Sesso	
										F	M
Via/Piazza							n.	CAP			
Comune di residenza					Provincia		Telefono				
Codice fiscale											
Comune, Provincia e Stato di nascita					Data di nascita			Nazionalità			

Mail: _____ **Tel.** _____

3 – SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA A CUI È ISCRITTO/A IL/LA BAMBINO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Denominazione scuola dell'infanzia		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione (se nota)
Codice meccanografico		

4 – MINORI SEGNALATI DAI SERVIZI SOCIALI O SANITARI (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa:

☐ è soggetto disabile, con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%, secondo la certificazione rilasciata da _____ in data _____;

☐ è collocato/a in affidamento familiare e/o struttura, nell'anno di affido pre-adoattivo, nonché in analogo periodo post adottivo nel caso di adozioni internazionali;

☐ è soggetto a programmi/progetti di protezione, purché la famiglia affidataria o adottiva sia residente in un Comune della Toscana.

5 – ATTESTAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

Il richiedente dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, che la situazione economica del nucleo familiare o ISEE minorenni nei casi previsti con dichiarazione sostitutiva unica di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre

- **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE**
- **DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000 (ALLEGATO D)**