



**Richiesta assegnazione Buono Scuola Regionale per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni)**  
**- Anno scolastico 2025/2026 -**

Al Comune di Barberino di Mugello

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

COGNOME /NOME														
CODICE FISCALE														
COMUNE DI RESIDENZA														
VIA/PIAZZA														
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 2025/2026**

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 MINORENNI) NON SUPERIORE A € 20.000,00** (CALCOLATO AI SENSI DEL D.P.C.M. 159/2013).

A tale scopo

**DICHIARA**

- Di essere in possesso di attestazione ISEE MINORENNI, 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 € \_\_\_\_\_;

