



Richiesta assegnazione Buono Scuola Regionale per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni)
- Anno scolastico 2026/2027 -

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 2026/2027**

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 € 30.000,00** (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 € _____;

- Nota bene:** nel caso in cui si indichi “sì” ai sopra elencati punti 1, 2 e 3 è necessario allegare idonea documentazione

- Il/la sottoscritto/a chiede, in caso di ammissione al beneficio, che l'erogazione del beneficio avvenga tramite la seguente modalità:

☐

5

5

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto che deve essere intestato al dichiarante)

[illegible]**ALLEGA**

- Data** _____

Firma _____

2