



**Al Comune di Castelfranco Piandiscò  
Servizio Istruzione e Servizi scolastici**

**DOMANDA BUONI SCUOLA 2025**

**Progetto finalizzato a sostenere le famiglie nelle quali sono presenti bambini e bambine frequentano le scuole dell'infanzia paritarie.**

**Il/La Sottoscritto/a**

genitore

affidatario/a

esercente patria potestà

(Barrare con una X la casella di interesse)

Cognome e Nome														
Codice Fiscale														
Residenza	Via					Comune					Cap.			
Indirizzo a cui inviare la corrispondenza (solo se diverso dalla residenza)														
Tel.	Cell.					E-mail								

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO**

**Per l'assegnazione di un buono scuola per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie (3-6 anni) -  
A.S. 2025/2026 (DDRT 19576/2025)**

**DICHIARANDO AL TAL FINE QUANTO SEGUE:**

Cognome e Nome del/della bambino/a														
Nazionalità e Luogo e data di nascita														
Codice Fiscale														
Residenza	Via					Comune					Cap.			





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 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. Tale dichiarazione verrà utilizzata esclusivamente ai fini di eventuali e successivi controlli regionali;

\*\*\*\*\*

La/Il sottoscritta/o allega documentazione/dichiarazione nel caso di minori segnalati 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 ancorché 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, purché la famiglia affidataria o adottiva sia residente in un Comune della Toscana;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_