



Comune di Montemurlo

Richiesta assegnazione Buono Scuola Regionale per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie (3-6 anni) a.s. 2025/2026.

al Dirigente dell'Area A – Segreteria Generale e Servizi alla Persona

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

di nazionalità _____, residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore del minore _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

di nazionalità _____, residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

frequentante la scuola dell'infanzia paritaria _____

con sede nel Comune di Montemurlo via/piazza _____

CHIEDE

l'assegnazione del buono scuola regionale previsto dal Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 19576 del 09/09/2025, a tal fine

DICHIARA

- ✓ che il minore ha una disabilità certificata ex L. 104/92 ☐ **SÌ** ☐ **NO**
- ✓ che il minore ha problematiche psicofisiche, sensoriali certificate dalla competente ASL ancorché prive della certificazione di disabilità di cui alla L. 104/92 ☐ **SÌ** ☐ **NO**
- ✓ che il minore è in affidamento familiare e/o in struttura ☐ **SÌ** ☐ **NO**
- ✓ di essere in possesso di attestazione ISEE minorenni in corso di validità e correttamente attestata di valore minore o uguale ad euro 20.000,00
- ✓ di aver preso visione dell'Avviso per l'assegnazione di buoni scuola regionali per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie private (3-6 anni) per l'anno scolastico 2025/2026, approvato con Determinazione Dirigenziale n. ____ del ____/____/2025;
- ✓ di essere consapevole che tutte le informazioni relative a questa richiesta saranno inviate per mail all'indirizzo riportato in questa domanda;
- ✓ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali, redatta ai sensi della vigente normativa.

Nota bene: nel caso in cui si indichi "sì" ai punti 1, 2 e 3 è necessario allegare idonea documentazione

(firma leggibile)

Da inviare:

- per e-mail all'indirizzo protocollo@comune.montemurlo.po.it
- per PEC all'indirizzo comune.montemurlo@postacert.toscana.it specificando nell'oggetto "Buono Scuola Regionale 2025 + nome e cognome del/della bambino/a"

oppure

- direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Montemurlo sito in Piazza della Repubblica 1, aperto dal lunedì al venerdì in orario dalle ore 9:00 alle ore 13:30.

INFORMATIVA PRIVACY (REGOLAMENTO U.E. 216/679)

Il/la sottoscritto/a _____ (*inserire nome/cognome del/della richiedente*)
dichiara infine di essere informato/a, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati raccolti con la presente comunicazione saranno trattati con o senza strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per la partecipazione ai centri estivi, secondo quanto previsto dalla normativa.
L'utilizzo dei dati ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura ai sensi del succitato avviso.
Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.
Il titolare del trattamento è il Comune di Montemurlo. L'interessato può esercitare i diritti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016.

_____, li _____
(luogo e data)
