



COMUNE DI GALLIGNANO



Regione Toscana

GIOVANI SÌ

Allegato D

Spett.le
Comune di _____
Via/Piazza _____
CAP _____
Città _____
Provincia _____

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/00 relativa all'avviso pubblico finalizzato a sostenere le famiglie nelle quali sono presenti bambini e bambine che frequentano le scuole dell'infanzia paritarie – Bando buoni scuola anno 2025

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

(PROV.____) il _____, residente nel Comune di _____(PROV.____)

in Via/Piazza _____ n. _____,

Cod. Fisc. _____,

Dichiara

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

che il/la bambino/a _____ frequenterà la scuola dell'infanzia paritaria comunale o privata denominata _____ e che la spesa presunta per l'intero anno scolastico 2025/2026 ammonterà ad Euro _____.

Luogo e data _____

Il genitore/tutore

Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore e copia ISEE in corso di validità