

**DOMANDA: "BUONO SCUOLA DELL'INFANZIA"
ANNO SCOLASTICO FORMATIVO 2025-2026**

**Al sig. Sindaco
del Comune di Campodarsego
35011 Campodarsego (PD)**

IL RICHIEDENTE

COGNOME:	
NOME:	
SESSO:	M F
LUOGO DI NASCITA:	
DATA DI NASCITA:	
CODICE FISCALE:	
COMUNE DI RESIDENZA:	PROV.
CAP:	VIA/PIAZZA:
RECAPITO TELEFONICO:	
CELLULARE:	
E-MAIL:	

PER IL MINORE

COGNOME:	
NOME:	
SESSO:	M F
LUOGO DI NASCITA:	
DATA DI NASCITA:	
CODICE FISCALE:	
COMUNE DI RESIDENZA: CAMPODARSEGO	PROV. PD
CAP: 35011	VIA/PIAZZA:
NOMINATIVO DI EVENTUALI FRATELLI CONTEMPORANEAMENTE ISCRITTI:	
1. _____;	
2. _____;	
3. _____;	

CHIEDE

l'assegnazione del "Buono scuola dell'infanzia" per l'anno scolastico - formativo 2025-26

DICHIARA A TAL FINE QUANTO SEGUE

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 – consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del citato D.P.R.)

1. Di essere in possesso dell'attestazione I.S.E.E. riferito al proprio nucleo familiare, redditi

anno 2024, dichiarati nel 2025, pari a _____;

2. Di essere a conoscenza:

- dei **criteri di ammissione** alla domanda;
- che sono cause di **inammissibilità** della domanda: la carenza del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità (art. 35, DPR 445/00);
- che sono cause di **irricevibilità** della domanda: la carenza della dichiarazione dei dati del richiedente o del minore o la non desumibilità degli stessi; la carenza dell'attestazione dell'ISEE;
- che sono cause di **non ammissione**: residenza del minore fuori dal territorio comunale; l'ISEE superiore al valore indicato nel bando;
- che il Comune di Campodarsego effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 D.P.R.445/00 D.lgs 109/1998 – art. 6 D.P.C.M. 221/99) e in caso di non veridicità, vi sarà decadenza del contributo e denuncia all'autorità giudiziaria (ART. 75 e 76 del D.P.R. citato).

AUTORIZZA

L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO MEDIANTE BONIFICO INTESTATO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA IN CUI RISULTA ISCRITTO IL MINORE.

TUTELA DEI DATI PERSONALI (Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto autorizza il Comune di Campodarsego al trattamento dei dati compresi nella presente domanda ai fini della determinazione e

liquidazione del contributo richiesto. Per l'informativa privacy completa cfr: <https://www.comune.campodarsego.pd.it/informativa-privacy/>

FIRMA DEL RICHIEDENTE

SEZIONE DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA D'ISCRIZIONE:

L'istituzione scolastica: _____

dichiara che il minore per cui viene richiesto il "BUONO SCUOLA DELL'INFANZIA" è iscritto per l'anno 2025-2026, oppure: è iscritto dal _____ presso questa istituzione.

Timbro della scuola e Firma del responsabile
