



Comune di Reggello

(Città Metropolitana di Firenze)

DOMANDA di BUONO SCUOLA

Progetto finalizzato al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) – a.s.2019/20

Io sottoscritto/a _____ nata/o il _____

a _____ prov. _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

genitore/tutore del/la bambino/a _____

CHIEDO DI PARTECIPARE ALL'AVVISO

per l'assegnazione di buono scuola per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie, private e degli enti locali (3-6 anni) – a.s.2019/20 (periodo settembre 2019– giugno 2020 (DDRT 19164/2019)

DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:

Nome e Cognome del/della bambino/a: _____

Nazionalità: _____ Nato/a a: _____

Prov. _____ il: _____ CF: _____

Residente a: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____ CAP _____

Domicilio (da compilarsi solo se diverso dalla residenza): _____

Scuola dell'infanzia paritaria privata presso la quale il/la bambino/a è iscritto/a:

Denominazione _____

Indirizzo _____

