



## Città di Pescia

### DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale/presidente  
della scuola dell'infanzia parificata privata denominata \_\_\_\_\_ sita  
a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

### 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 i nominativi riportati nella tabella allegata, beneficiari del buono scuola regionale per l'a.s. 2019/2020, hanno regolarmente pagato le rette relative all'anno scolastico 2019/2020 (tot. n. ... mensilità) per la frequenza della struttura da parte dei bambini interessati.

In fede

Il rappresentante legale/presidente  
(timbro e firma)

Pescia, li \_\_\_\_\_