



Comune di Bientina

DOMANDA DI “BONUS SOSTEGNO PSICOLOGICO” ANNO 2023

Spett. Sindaco del
Comune di Bientina

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in Via/Piazza _____ n° _____ Codice fiscale
_____ tel. _____ email _____

PADRE/MADRE

di _____ nato/a il _____
a _____ Codice fiscale _____

iscritto alla scuola superiore di 1° grado “E. Fermi” di Bientina nella (*barrare la casella relativa ed indicare la sezione*):

classe 2a sez. _____

classe 3a sez. _____

DICHIARO

- che mio/a figlio/a è residente nel Comune di Bientina;
- che mio/a figlio/a è in possesso di certificazione DSA, attestazione BES o di una dichiarazione dell'istituto scolastico che attesta il bisogno di un sostegno specializzato nello studio, documentazione che allego alla presente domanda;
- che il mio valore ISEE è di € _____ (DSU presentata il ___/___/_____, protocollo n° INPS-ISEE-2023 - _____ - _____);
- che utilizzerò il contributo a me erogato presso il seguente professionista, regolarmente iscritto all'Albo degli psicologi: _____;
- che tale psicologo mi ha fornito un calendario di massima degli incontri previsti ed un preventivo di spesa da lui debitamente sottoscritto, che allego alla presente domanda;
- che mi impegno a presentare al Comune di Bientina prima possibile, e comunque non

