



Comune di Bibbiena

Centri Estivi 3-6 anni

Iscrizioni aperte dal 29 aprile al 31 maggio 2024

Possano fare domanda di iscrizione solamente i bambini già frequentanti la scuola dell'infanzia

DOMANDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

residente a in Via n°

provincia di Telefono cell.

Codice Fiscale

E mail

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA in qualità di:**

Genitore

Altro (Specificare)

Del minore

Codice Fiscale

Nato il a

residente nel Comune diin località

Via..... n°

provincia dicon cittadinanza

Iscritto alla scuola dell'infanzia di

Soci

Bibbiena

Altra

Ai sensi della normativa vigente L.119/2017 e L.172/2017, la **vaccinazione costituisce requisito di accesso ai servizi educativi per l'infanzia**, perciò, dichiara che il bambino/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste, **oppure**, dichiara che:

(apporre una croce, solamente se il bambino è esonerato dall'obbligo vaccinale)

- Il bambino è esonerato dall'obbligo vaccinale, perciò si allega certificazione medica

CHIEDE

Di iscrivere il minore suddetto al Centro Estivo attivo presso

- C.I.A.F. di Soci Scuola infanzia Bibbiena

Con il seguente modulo:

- dal 1 al 12 luglio dal 1 al 26 luglio
 dal 15 al 26 luglio

si impegna a pagare la quota di compartecipazione pari ad € 60,00 per ogni turno (due settimane) se residente, oppure, € 70,00 se non residente, dopo aver ricevuto la comunicazione di accettazione della domanda, da parte dell'ufficio comunale competente.

Dichiara inoltre che

IL PADRE o chi ne fa le veci esercita attività lavorativa nel comune di

Presso la ditta.....

Con sede invia.....n.....

di non esercitare attività lavorativa

LA MADRE o chi ne fa le veci esercita attività lavorativa nel comune di

Presso la ditta.....

Con sede invia.....n.....

di non esercitare attività lavorativa

IL NUCLEO FAMILIARE è così composto:

assenza della figura materna o paterna per decesso, mancato riconoscimento, stato di detenzione.

assenza della figura materna e/o paterna per emigrazione all'estero;

Il bambino è affetto da disagio psicomotorio e/o sensoriale

- SÌ (allegare relativa documentazione medica)
 NO

Genitori o conviventi bisognosi di assistenza con invalidità:

- SÌ (allegare relativa documentazione medica)
 NO

Il bambino ha fratelli che hanno richiesto lo stesso servizio:

- SÌ
 NO

INFORMAZIONI RACCOLTA DEI DATI PERSONALI (Regolamento U.E. 2016/679)

Finalità della raccolta: la presente raccolta di dati persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento.

Modalità del trattamento: il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e/o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

Obbligo di comunicazione: la comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione e della pubblicazione della graduatoria prevista da regolamento comunale.

Comunicazione e diffusione: la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali.

Titolare dei dati: titolare dei dati è il Comune di Bibbiena.

Diritti dell'interessato: l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dal Regolamento U.E. 2016/679.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679, dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ritenendola adeguata e perciò **esprimo il mio CONSENSO** al trattamento dei dati personali ed in particolare di quelli cosiddetti sensibili, secondo le modalità e per i fini indicati nella presente istanza.

Data

Firma del Genitore/tutore del/la bambino/a dichiarante

ACCERTAMENTI SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI PRODOTTE

Il Comune di Bibbiena ha titolo per promuovere gli accertamenti che ritenga necessari, per verificare le dichiarazioni rese dai partecipanti per il presente bando. L'Amministrazione comunale, ai sensi del D.P.R.445/2000, procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione. Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante ed i componenti il suo nucleo familiare decadono dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data

Firma del genitore/tutore del/la bambino/a dichiarante

N.B. Il dichiarante dovrà allegare al presente modulo, compilato e firmato, una **fotocopia del documento di identità in corso di validità**, pena l'inammissibilità della domanda.

Il modulo dovrà essere scannerizzato (no foto) ed inviato insieme alla copia del documento alla e-mail ilaria.aguzzi@comunedibibbiena.ar.it oppure alla posta certificata bibbiena@postacert.toscana.it

Per informazioni Ufficio Servizi Educativi
Ilaria Aguzzi
0575 530637
ilaria.aguzzi@comunedibibbiena.ar.it

CRITERI APPLICATI PER LA GRADUATORIA COME DA DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 47/2024:

- minori residenti punti 30;
- minori affetti da disagi psicomotori e/o sensoriali punti 6;
- minori in situazione di disagio sociale attestato dai servizi sociali territoriali punti 6;
- minori con genitori che svolgono attività lavorativa punti 2 (per un massimo di punti 4);
- assenza genitore per decesso o emigrazione all'estero punti 4 (per un massimo di punti 8);
- genitori bisognosi di assistenza con invalidità punti 1 (per un massimo di punti 2);
- minori frequentanti scuole site nel territorio del Comune di Bibbiena punti 1;
- fratelli che richiedono l'iscrizione allo stesso servizio punti 1;
- in caso di parità avrà priorità il minore che richiede il servizio non frazionato in settimane;
- in caso di ulteriore parità di punteggio avrà priorità il minore più piccolo di età.