



ALLEGATO 2

COMUNE DI BIBBONA
PROVINCIA DI LIVORNO

AREA AFFARI GENERALI
Ufficio Politiche Sociali
0586 672230

ALLEGATO 2

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO
“ CAMPI SOLARI” ANNO 2023**

(Da presentare entro le ore 23:59 del giorno 15/06/2023)

BARRARE: **FASCIA I** **FASCIA II**

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO DI CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Cod. fiscale _____ nato/a il ____/____/_____

a _____ residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 HA FREQUENTATO:

LA SCUOLA SITA IN BIBBONA IN ALTRO COMUNE

DENOMINAZIONE SCUOLA: _____ CLASSE _____ SEZ. _____

COMUNE _____ PROV. _____

Io sottoscritto/anato/a a Prov.

Il/..../..... residente nel Comune diin via N.....

Numero telefono **mail**

In qualità di del bambino.

CHIEDO L'ISCRIZIONE AI CAMPI SOLARI 2023

Dal giorno 3 luglio al giorno 28 luglio compreso.

DICHIARO

di essere in possesso dei seguenti requisiti utili per l'attribuzione del punteggio e la formazione della graduatoria degli ammessi al servizio

SITUAZIONE DEL BAMBINO

- E' residente e frequentante la scuola di Bibbona (Punti 6)
- Non residente ma frequentante le scuole di Bibbona (Punti 5)
- Non residente non frequentante le scuole di Bibbona con almeno un genitore che lavora nel territorio del Comune di Bibbona (Punti 4)
- E' residente ma non frequenta le scuole di Bibbona (punti 4)
- Non è residente e non frequenta le scuole di Bibbona (punti 3)

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

- Famiglia monogenitoriale che lavora (Punti 5)
- Famiglia monogenitoriale che non lavora (punti 3)
- Famiglia con entrambi i genitori che lavorano (punti 5)
- Famiglia con entrambi i genitori di cui solo uno lavora (punti 3)
- Famiglia con entrambi i genitori di cui nessuno lavora (punti 1)

DICHIARO INOLTRE DI:

- **Lavorare presso la Azienda denominata** _____ **situata nel**
Comune di _____ **In qualità di** _____ **dal**
__/__/____ **a tempo** _____.
- **Lavorare come libero professionista presso** _____ **nel Comune di** _____ **dal**
__/__/____.
- **Lavorare in proprio presso la Ditta denominata** _____ **che ha sede nel Comune**
di _____ **dal** __/__/_____.
- **Di essere in possesso di Attestazione ISEE rilasciata in data** __/__/____ **con prot. n.** _____
_____ **con valore ISEE di €** _____.

- aver **VISTO** le tariffe stabilite con delibera G.C. n. 150 del 29/12/2022, riportate nella seguente tabella:

TARIFFA RESIDENTI €	TARIFFA NON RESIDENTI CHE FREQUENTANO LE SCUOLE NEL COMUNE DI BIBBONA e/o CON GENITORE CHE LAVORA NEL COMUNE DI BIBBONA €	TARIFFA NON RESIDENTI €
280,00 primo figlio	280,00 primo figlio	420,00 primo figlio
210,00 secondo figlio	210,00 secondo figlio	392,00 secondo figlio

- di aver **VISTO** il bando di iscrizione ai “CAMPI SOLARI 2023”,
- che il proprio figlio/a, non è risultato affetto da malattie che ne possano precludere la vita scolastica/di collettività e le attività ludiche;
- di sollevare l’Amministrazione da qualsiasi responsabilità in relazione allo smarrimento di oggetti personali e/o di valore del bambino durante l’orario della colonia;
- di essere consapevole che a parità di punteggio l’ordine viene stabilito in base all’Attestazione ISEE con valore più basso.
- di impegnarsi a RITIRARE il bollettino nominativo o di COMUNICARE all’ufficio competente il pagamento della quota tramite bonifico e a pagare la relativa quota di iscrizione relativa al mese di luglio, entro il giorno 30 giugno 2023 pena decadenza della domanda.
- di impegnarmi a presentare la ricevuta di pagamento (consegna a mano o tramite mail).
- di partecipare alle eventuali spese di assistenza nella misura prevista dalla delibera G.C. n. 150 del 29/12/2022 in caso di necessità per il proprio figlio/a di essere seguito da personale specializzato.
- Di aver letto e compreso che non sarà possibile richiedere il rimborso del pagamento della quota effettuato o prima della pubblicazione delle graduatorie o dopo la dichiarazione di rinuncia.

ALLEGO

Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità mio e del bambino

Bibbona li, _____

Firma del Dichiarante
