



# Comune di Bibbiena

Centri Estivi 6-14 anni

**Iscrizioni aperte dal 25 giugno al 16 luglio 2023  
possono iscriversi i bambini/ragazzi dai 6 ai 14 anni compiuti, che  
hanno frequentato la scuola primaria o secondaria di primo grado**

**Gestione Associazione Archimena T.C.S. Onlus**

## 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 di ..... in località .....

Via..... n° .....

provincia di ..... con cittadinanza .....

### Ha frequentato la scuola

**Primaria (elementare) di** .....

**Secondaria 1° grado (media) di** .....

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 alle seguenti Settimane Verdi:

- dal 31 luglio al 4 agosto  
 dal 21 al 25 agosto  
 dal 28 agosto al 1 settembre

### SI IMPEGNA

Il sottoscritto/a si impegna ad accompagnare e riprendere il minore alla fermata del pulmino comunale stabilita, oppure, nei luoghi stabiliti da Archimena T.C.S. Onlus, nell'ambito del territorio comunale o limitrofo, che saranno comunicati a tempo debito dallo stesso gestore. Si impegna inoltre a pagare la quota di compartecipazione pari ad € 30,00 per settimana per i residenti ed a € 40,00 per i non residenti, oltre alla tessera iscrizione C.I.A.F. di € 10,00, dopo 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 in .....via.....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 in .....via.....n.....

di non esercitare attività lavorativa

**Il bambino è affetto da disagio psicomotorio e/o sensoriale**

- SI  
 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 [sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it](mailto:sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it)**

**oppure**

**alla posta certificata [bibbiena@postacert.toscana.it](mailto:bibbiena@postacert.toscana.it) e contestualmente all'indirizzo [sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it](mailto:sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it)**

Il dichiarante dovrà accertare, che la presente domanda d'iscrizione giunga a destinazione; ad esito del ricevimento della presente istanza, infatti, verrà rilasciata e-mail di conferma (entro 3 giorni circa).

**Per informazioni Ufficio Servizi Educativi**

**Sandra Sonni**

**Lun. - ven.**

**0575 530637**

**Merc. 0575 1696 080**

**[sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it](mailto:sandra.sonni@comunedibibbiena.ar.it)**