



# Comune di Bibbiena

Centri Estivi 3-6 anni

**Iscrizioni aperte dal 9 al 17 giugno 2021**

**Possano fare domanda di iscrizione solamente i bambini già frequentanti le scuole dell'infanzia**

## DOMANDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

residente a  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

Pediatra

**Iscritto alla scuola materna 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 aperto presso

Scuola infanzia Soci  Scuola infanzia Bibbiena

Alle seguenti settimane di apertura:

- dal 5 al 9 luglio
- dal 12 al 16 luglio
- dal 19 al 23 luglio
- dal 26 al 30 luglio

si impegna a pagare la quota di compartecipazione pari ad **€ 30,00 per settimana se residente**, oppure, **€ 35,00 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 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 [scuola@comunedibibbiena.gov.it](mailto:scuola@comunedibibbiena.gov.it) oppure alla posta certificata [bibbiena@postacert.toscana.it](mailto:bibbiena@postacert.toscana.it)**

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

**Per informazioni Ufficio Servizi Educativi**

**Sandra Sonni**

**Lun. - merc. - ven.**

**0575 530637**

**[scuola@comunedibibbiena.gov.it](mailto:scuola@comunedibibbiena.gov.it)**