



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 2024**

(Da presentare entro le ore 17,00 del giorno 18/06/2024)

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 2023/2024 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 2024

Dal giorno 1 luglio al giorno 26 luglio compreso.

SERVIZIO TRASPORTO

Richiede che il proprio figlio/a possa usufruire della seguente fermata autobus:

- Ponte di Bibbona capoluogo (inizio e fermata conclusiva del servizio).
- Il Mandorlo
- Incrocio con la strada Centro Commerciale Tremila
- Rotatoria zona Moretti
- La California (davanti alla Farmacia Gentili)
- rotatoria per Marina di Bibbona di fronte Ristorante “Il Rifrullo”.

Non richiede il servizio di trasporto.

DICHIARO

di essere in possesso dei seguenti requisiti utili per l'attribuzione del punteggio e la eventuale formazione della graduatoria degli ammessi al servizio qualora il numero delle richieste superasse il numero massimo consentito.

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. 147 del 14/12/2023, riportate nella seguente tabella:

SOGGIORNO ESTIVO (CAMPI SOLARI) C/O BAGNO LEONARDO

TARIFFA MENSILE ESCLUSO SERVIZIO TRASPORTO

RESIDENTI	NON RESIDENTI
€ 260,00 primo figlio	€ 430,00 primo figlio
€ 190,00 secondo figlio	€ 400,00 secondo figlio

TARIFFA MENSILE CON SERVIZIO DI TRASPORTO

RESIDENTI	NON RESIDENTI
€ 320,00 primo figlio	€ 470,00 primo figlio
€ 250,00 secondo figlio	€ 450,00 secondo figlio

- di aver **VISTO** il bando di iscrizione ai “CAMPI SOLARI 2024”,
- 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 se il numero delle richieste dovesse superare il limite massimo di richieste accettabili, l’Amministrazione si avvale dei criteri di accesso stabiliti dal bando per la formazione della graduatoria;
- di essere consapevole che a parità di punteggio l’ordine viene stabilito in base all’Attestazione ISEE con valore più basso.
- di impegnarmi a effettuare il pagamento della quota utilizzando una delle seguenti modalità:
 - a) tramite bonifico utilizzando l’IBAN **IT85H0637070638000000000002** intestato a Comune di Bibbona – servizio tesoreria, specificando nella causale “Campi solari 2024 e Nome e Cognome del minore, entro e non oltre il giorno 30 giugno 2024 pena decadenza della domanda.
 - b) Tramite bollettino postale utilizzando il n. c/c 123570 intestato a Comune di Bibbona – servizio tesoreria, specificando nella causale “Campi solari 2024 e Nome e Cognome del minore, entro e non oltre il giorno 30 giugno 2024 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. 147 del 14/12/2023 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.

ALLEGRO

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

Bibbona li, _____

Firma del Dichiarante
