

AL COMUNE DI Bagni di Lucca
Servizio Pubblica Istruzione

Domanda di ammissione alla scuola estiva presso il plesso di Scesta

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ Codice Fiscale _____ , residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____,

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

in qualità di genitore di _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Visto il bando di iscrizione alla scuola estiva presso il plesso di Scesta approvato con Determinazione della
Responsabile n. 287 del 27/05/2025 ;

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a _____

sia ammesso/a alla scuola estiva presso la scuola dell'infanzia di Scesta per i seguenti periodi:

SETTIMANA	ORARIO
• 1/4 LUGLIO 2025	8.00-16.00
• 7/11 LUGLIO 2025	8.00-16.00
• 14/18 LUGLIO 2025	8.00-16.00
• 21/25 LUGLIO 2025	8.00-16.00
• 28 LUGLIO/1 AGOSTO 2025	8.00-16.00
• 4/8 AGOSTO 2025	8.00-16.00

Inoltre, con riferimento al servizio di collegamento da Bagni di Lucca alla Scuola dichiara di :

☐ Essere interessato al servizio indicando il seguente punto di raccolta _____

autorizza al ritiro al punto di raccolta le seguenti persone _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

i fatti e condizioni di cui alla allegata tabella A) al fine della attribuzione di priorità e punteggi per l'accesso alla Scuola Estiva disposto nel bando di iscrizione.

DICHIARA INOLTRE

- 1) di accettare di effettuare il pagamento della somma di € 30,00 settimanali per ogni settimana di iscrizione
- 2) di accettare incondizionatamente tutte le norme e condizioni previste nel bando di iscrizione approvato con Determinazione della Responsabile n. 287 del 27/05/2025 e di accettare esplicitamente la condizione specifica che il pagamento della quota a settimana di € 30,00 relativa al costo dei pasti è dovuta anche in caso di assenza del bambino/a ;
- 3) che il/la bambino/a è / non è (cancellare la voce che non interessa) certificato Legge 104/1992
Al fine della fruizione del pasto comunica che il proprio figlio è affetto / non è affetto (cancellare la voce che non interessa) da allergia/intolleranza (in caso di allergia/intolleranza allegare certificazione medica) .

Allega : 1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (allegato obbligatorio)

2) certificazione medica (eventuale: in caso di allergia/intolleranza)

3) certificazione Legge 104/1992 (eventuale)

4) _____

5) _____

Barga , li _____

Firma _____

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazione non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà nelle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 .

Firma _____

Tabella A

CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO AI FINI DELLA GRADUATORIA

a) Bambino/a iscritto nell'a.s. 2024/2025 all'Istituto Comprensivo di Bagni di Lucca (PUNTI 10)

A tal fine dichiara che il minore è iscritto alla scuola _____

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

b) Bambino/a residente nel territorio dei Comuni associati di Barga, Borgo a Mozzano o Coreglia Antelminelli (PUNTI 8)

A tal fine dichiara che il minore è residente nel comune di _____

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

c) bambino/a appartenente a nucleo monoparentale , genitore lavoratore a tempo pieno (PUNTI 12)

SI ☐ NO ☐

A tal fine dichiara di svolgere attività lavorativa presso _____
con il seguente orario _____

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

d) bambino/a appartenente a nucleo monoparentale (situazione di diritto o comprovata situazione di fatto) , genitore lavoratore a tempo parziale (inferiore a 18 ore settimanali) (PUNTI 10)

SI ☐ NO ☐

A tal fine dichiara di svolgere attività lavorativa presso _____
con il seguente orario _____ .

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

e) bambino/a appartenente a nucleo nel quale entrambi i genitori hanno rapporto di lavoro a tempo pieno (PUNTI 10)

SI ☐ NO ☐

A tal fine dichiara di svolgere attività lavorativa presso _____
con il seguente orario _____

Dichiara altresì che l'altro genitore svolge attività lavorativa presso _____
con il seguente orario _____

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

f) bambino/a appartenente a nucleo nel quale un genitore ha rapporto a lavoro a tempo pieno e l'altro a tempo parziale (inferiore a 18 ore settimanali) (PUNTI 6)

SI ☐ NO ☐

A tal fine dichiara di svolgere attività lavorativa presso _____

con il seguente orario _____
Dichiara altresì che l'altro genitore svolge attività lavorativa presso _____
con il seguente orario _____

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

g) bambino/a appartenente a nucleo nel quale entrambi i genitori hanno rapporto di lavoro a tempo parziale (inferiore a 18 ore settimanali) (PUNTI 4)

SI ☐ NO ☐

A tal fine dichiara di svolgere attività lavorativa presso _____
con il seguente orario _____
Dichiara altresì che l'altro genitore svolge attività lavorativa presso _____
con il seguente orario _____

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

h) Bambino/a per il quale è già stata inviata l'adesione (Punti 2)

PUNTI _____ (compilazione a cura dell'Ufficio)

NOTA: Potrebbe essere richiesta documentazione probatoria delle condizioni dichiarate .

In fede

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del regolamento 679/2016 e del d lgs 196/2003, il comune di Bagni di Lucca, in qualità di titolare dei trattamenti (Titolare), informa che i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento, secondo quanto stabilito dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità la gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente bando e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio: la mancata indicazione dei dati richiesti, comporta l'impossibilità di fornire all'interessato i servizi richiesti. Il trattamento avverrà presso la sede del Comune di Bagni di Lucca, con l'utilizzo di procedure informatizzate e anche senza l'ausilio di elaboratori, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi o da regolamenti. I dati verranno trattati da personale e collaboratori del comune di Bagni di Lucca, che operano in qualità di autorizzati al trattamento sotto l'autorità del Titolare, e da organizzazioni esterne che operano per conto dell'ente in qualità di responsabili del trattamento. Il comune informa inoltre, che nei casi previsti dal regolamento GDPR, gli interessati possono chiedere l'esercizio dei diritti previsti negli articoli da 15 a 22 del citato regolamento. Le richieste per l'esercizio dei diritti possono essere inoltrate al Responsabile, Dott.ssa Nardini Amelia, viale Umberto I n. 103, 55022 Bagni di Lucca tel.0583/809902, e-mail daa@comunebagnidilucca.it pec comunebagnidilucca@postacert.toscana.it.

Data _____

Firma _____