

**AL COMUNE DI ALBENGA**  
AREA SERVIZI AI CITTADINI E ALLE IMPRESE  
UFFICIO POLITICHE SOCIALI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMPO SOLARE ANNO 2025**

**(da presentare entro e non oltre il 02 MAGGIO 2025)**

\_\_ I \_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre/tutore/familiare  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL SERVIZIO "CAMPO SOLARE" 2025**

**PER I SEGUENTI TURNI**

**BARRARE IL TURNO O I TURNI INTERESSATI**

1° TURNO (DAL 1° LUGLIO al 31 LUGLIO)

2° TURNO (DAL 1 AGOSTO AL 29 AGOSTO)

**1.** per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Ultima classe frequentata \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

Il bambino/a è affetto/a da handicap \_\_\_\_\_

GRUPPO (età 4 (compiuti) -6 anni)

GRUPPO (età 7-10 anni)

GRUPPO (età 11-13 anni)

**2.** per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Ultima classe frequentata \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_

Il bambino/a è affetto/a da handicap \_\_\_\_\_

GRUPPO (età 4 (compiuti) -6 anni)

GRUPPO (età 7-10 anni)

GRUPPO (età 11-13 anni)

3. per il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Ultima classe frequentata \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_  
Il bambino/a è affetto/a da handicap \_\_\_\_\_

GRUPPO (età 4 (compiuti) -6 anni)

GRUPPO (età 7-10 anni)

GRUPPO (età 11-13 anni)

Chiede di usufruire del servizio di trasporto scuolabus  
**(barrare con una x in caso affermativo)**

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza:**

- delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di falsità negli atti, secondo quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.
- della vigente normativa in materia di tutela della riservatezza dei dati personali e di quelli sensibili, nonché dei diritti riconosciuti dagli artt. 7,8,9,10 del D.Lgs. 196/2003, nel rispetto di quanto previsto dallo stesso D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 “*relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*”.

Il/la sottoscritto/a da formale consenso al trattamento dei suoi dati personali, sia attraverso strumenti informatizzati che cartacei, ai soli fini dello svolgimento della pratica. Autorizza, altresì, la trasmissione di tali dati esclusivamente per l’adempimento degli obblighi istituzionali.

Albenga li \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta: \_\_\_\_\_

**RETТА CAMPO SOLARE**

| <u>RETТА MINIMA RESIDENTI CON APPLICAZIONE ISEE</u> | <u>RETТА RESIDENTI CON APPLICAZIONE ISEE</u> | <u>RETТА RESIDENTI SENZA APPLICAZIONE ISEE / NON RESIDENTI</u> |
|---|--|--|
| € 200,00  | € 310,00                                     | € 361,00   |

| <u>FASCIA DI APPARTENENZA</u> | <u>VALORE ISEE</u>                 |                 |
|-------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| <b>Tariffa Agevolata</b>      | <b>Da € 0 a € 9.680,00</b>         | <b>€ 200,00</b> |
| <b>Tariffa Personalizzata</b> | <b>Da € 9.681,00 a € 15.000,00</b> | <b>-----</b>    |

## **SI IMPEGNA**

1. a versare l'intera retta (euro 361,00 per ogni turno) qualora non presentasse l'attestazione ISEE;
2. a versare la retta dovuta - **PRIMO TURNO** - entro il 15 giugno 2025;
3. a versare la retta dovuta - **SECONDO TURNO** - entro il 15 luglio 2025;

**LA QUOTA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE LIQUIDATA MEDIANTE IL SISTEMA PagoPA (il bollettino verrà inviato, a seguito di stesura della graduatoria, agli ammessi al servizio, via email all'indirizzo indicato dal richiedente nella presente istanza) ENTRO I TERMINI FISSATI, PENA L'ESCLUSIONE DAL SERVIZIO. COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DOVRA' ESSERE RECAPITATA all'INDIRIZZO: [servizisociali@comune.albenga.sv.it](mailto:servizisociali@comune.albenga.sv.it).**

4. a produrre tutti i documenti richiesti dal Comune nell'ambito delle verifiche previste per legge.

**In forma scritta, all'indirizzo pec del Comune [protocollo@pec.comune.albenga.sv.it](mailto:protocollo@pec.comune.albenga.sv.it) deve essere comunicata rinuncia entro i seguenti termini:**

- a) 1° turno: 15 Giugno 2025;
- b) 2° turno: 15 Luglio 2025;

**La comunicazione di rinuncia al servizio effettuata oltre i termini sopra indicati **COMPORTE LA DECADENZA DAL DIRITTO AL RIMBORSO.****

**DICHIARA di ESSERE IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI: (segnare con una X una sola casella)**

IL MINORE È FIGLIO DI **UN SOLO GENITORE** (UNICO - SEPARATO LEGALMENTE - DIVORZIATO - VEDOVO) OCCUPATO TUTTO L'ANNO

IL MINORE È FIGLIO DI **UN SOLO GENITORE** (UNICO - SEPARATO LEGALMENTE - DIVORZIATO - VEDOVO) OCCUPATO SOLO NELLA STAGIONE ESTIVA

IL MINORE È FIGLIO DI **UN SOLO GENITORE** (UNICO - SEPARATO LEGALMENTE - DIVORZIATO - VEDOVO) E LO STESSO È DISOCCUPATO

IL MINORE HA **ENTRAMBI I GENITORI** E GLI STESSI SONO OCCUPATI TUTTO L'ANNO

IL MINORE HA **ENTRAMBI I GENITORI** E GLI STESSI SONO OCCUPATI SOLO NELLA STAGIONE ESTIVA

IL MINORE HA **UN GENITORE OCCUPATO TUTTO L'ANNO ED UNO OCCUPATO NELLA STAGIONE ESTIVA**

IL MINORE HA **UN GENITORE OCCUPATO TUTTO L'ANNO ED UNO DISOCCUPATO**

IL MINORE HA **UN GENITORE OCCUPATO NELLA STAGIONE ESTIVA ED UNO DISOCCUPATO**

EVENTUALI NOTE SULLA SITUAZIONE LAVORATIVA:

---

---

---

**In caso di parità di punteggio, attribuito secondo i criteri di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 93 del 20.03.2025, l'ordine di ammissione sarà determinato dall'ordine cronologico di presentazione delle domande, rilevato dal numero di protocollo sull'istanza.**

ALLEGA:

ATTESTAZIONE I.S.E.E. CON SCADENZA AL 31/12/2025

FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL GENITORE RICHIEDENTE;

DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA SITUAZIONE LAVORATIVA (Contratto di lavoro - busta paga - Iscrizione CCIAA - Partita IVA). (1)

Albenga li \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta: \_\_\_\_\_

**I moduli dovranno essere riconsegnati (entro e non oltre il giorno 02 MAGGIO 2025):**

**A) a mezzo PEC (protocollo @pec.comune.albenga.sv.it).**

**(L'indirizzo PEC dell'Ente riceve anche da indirizzi non PEC. L'oggetto deve contenere la dicitura "Domanda di ammissione al Campo solare 2025". L'indirizzo e-mail del mittente deve appartenere all'intestatario della domanda).**

**B) All'Ufficio Protocollo del Comune - Piazza San Michele n. 17 - Piano Terra - nei seguenti orari:**

**- dal lunedì al venerdì: dalle ore 08.30 alle ore 12.30;**

**- il martedì ed il giovedì anche il pomeriggio dalle ore 15.30 alle ore 17.30.**

---

<sup>1</sup> La mancata presentazione dei documenti attestanti l'attività lavorativa comporta l'attribuzione di zero punti per la formazione della graduatoria di ammissione al servizio.

**ATTENZIONE: COMPILARE ANCHE**  
**AUTORIZZAZIONI E DELEGHE**

Io sottoscritto/a.....

madre

padre

**Autorizzo**

al ritiro di mio figlio/i al momento della chiusura del servizio o anche durante lo svolgimento delle attività, in caso di motivate esigenze familiari le seguenti persone:

1. ....telefono .....

2. .... telefono .....

**AUTORIZZO** mio/miei figlio/a/i a partecipare alle gite fuori porta nei giorni stabiliti dal personale educativo durante lo svolgimento del Campo Solare 2025.

**AUTORIZZO** il personale educativo ad effettuare, nel corso delle attività ludico-didattiche, fotografie ed elaborati del proprio bambino/a, e ad esporli nella struttura nel rispetto della L.186/2003 e S.M.I. essendo a conoscenza del fatto che i dati saranno conservati per la durata del servizio stesso.

**AUTORIZZO** .....

.....

.....

**Firma**.....