



ORGANIZZANO

Servizio Estivo 2018

Esperienze estive per minori residenti di età compresa tra **6 a 14** anni compiuti

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Data e Luogo di Nascita	
Via/P.zza			N°	Comune	
CAP	Telefono		Codice Fiscale		e-mail

In qualità di genitore o legale rappresentante del minore

Cognome		Nome		Data e Luogo di nascita	
Via/P.zza			N°	Comune	
Codice Fiscale					

Chiede che lo stesso possa partecipare all'attività estiva per i seguenti periodi:

- 1 TURNO Periodo 25 Giugno /27 Luglio 2018
- 2 TURNO Periodo 30 Luglio /31 Agosto 2018
- Intero Periodo 25 Giugno / 31 Agosto 2018
- Ulteriori 2 settimane collegate ad un turno

A tal fine dichiara di possedere:

- Attestazione ISEE Prot. INPS-ISEE 2018 - _____
- Presentata in data _____
- Valore ISEE MINORENNI _____

di cui si allega copia alla presente domanda

La quota di compartecipazione, comprensiva dell'imposta di bollo, per la frequenza di ciascun turno è la seguente:

- Valore ISEE Minorenni compreso tra € 0,00 e € 3.000,00 esenzione dal pagamento della quota di compartecipazione;
- Valore ISEE Minorenni compreso tra € 3.000,01 e € 5.000,00 quota di compartecipazione € **54,00**;
- Valore ISEE Minorenni compreso tra € 5.000,01 e € 8.000,00 quota di compartecipazione € **70,00**;
- Valore ISEE Minorenni compreso tra € 8.000,01 e € 11.000,00 quota di compartecipazione € **81,00**;
- Valore ISEE Minorenni compreso tra € 11.000,01 e € 14.000,00 quota di compartecipazione € **108,00**;
- Valore ISEE Minorenni compreso tra € 14.000,01 e € 18.000,00 quota di compartecipazione € **162,00**;
- Valore ISEE Minorenni compreso tra € 18.000,01 e € 25.000,00 quota di compartecipazione € **189,00**;
- Valore ISEE Minorenni superiore a € 25.000,00 (o in caso di mancata presentazione dell'ISEE) quota di compartecipazione € **216,00**;

La quota di compartecipazione per le ulteriori due settimane di frequenza collegate ad un turno è pari al **60%** della quota di compartecipazione spettante

impegnandosi a pagare la cifra di € _____ su:

- CCP 44589430** intestato a COESO-SdS Grosseto;
- Bonifico bancario IBAN: IT 67 Q 08851 14302 000000340594
- Tramite POS

Dato il numero limitato di posti, il protocollo della domanda corredata della ricevuta del pagamento vale come criterio per il posto in graduatoria.

Grosseto, li _____

Firma del Genitore
