



Comune di Campagnatico



COMUNE DI CAMPAGNATICO
Provincia di Grosseto

Soggetto gestore
COESO – SdS Grosseto

eSCURSIONI ESTIVE GIORNALIERE 2019



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Email
Via e n. civico	Frazione	Comune
CAP	Telefono	Codice Fiscale

in qualità **di genitore** o legale rappresentate del minore:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Via e n. civico	Frazione	Comune
CAP		

Chiede che lo stesso:

- € 1° figlio
 - € 2° figlio e successivi (riduzione del 30% della quota di compartecipazione spettante)
- possa partecipare alle seguenti escursioni estive che si svolgeranno nelle date di seguito indicate:
- € 04/07/2019 Parco Regionale della Maremma (mattina gita in canoa / pomeriggio spiaggia)
 - € 18/07/2019 Scarlino Località Puntone (mattina Associazione "Asiniamo" / pomeriggio spiaggia)
 - € 01/08/2019 Follonica "Acquavillage" (intera giornata)

A tal fine dichiara di possedere:

- Attestazione ISEE Prot. INPS - ISEE 2019 _____
- 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 alle escursioni è la seguente:

PACCHETTO 3 ESCURSIONI

- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 0,00 e € 3.000,00 quota di compartecipazione: €23,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 3.000,01 e € 5.000,00 quota di compartecipazione €29,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 5.000,01 e € 8.000,00 quota di compartecipazione €34,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 8.000,01 e € 11.000,00 quota di compartecipazione €57,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 11000,01 e € 14.000,00 quota di compartecipazione €69,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 14.000,01 e € 18.000,00 quota di compartecipazione €75,00;
- € Valore Isee Minorenni superiore a € 18.000,00 (o in assenza di Certificazione ISEE e per frequenza di minori non residenti) quota di compartecipazione €80,00;

PACCHETTO 2 ESCURSIONI

- Valore Isee Minorenni compreso tra € 0,00 e € 3.000,00 quota di compartecipazione: €20,00;
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 3.000,01 e € 5.000,00 quota di compartecipazione: €26,00;
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 5.000,01 e € 8.000,00 quota di compartecipazione: €32,00;
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 8.000,01 e € 11.000,00 quota di compartecipazione: €52,00;
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 11000,01 e € 14.000,00 quota di compartecipazione: €62,00;
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 14.000,01 e € 18.000,00 quota di compartecipazione: €68,00;
- Valore Isee Minorenni superiore a € 18.000,00 (o in assenza di Certificazione ISEE e per frequenza di minori non residenti) quota di compartecipazione €72,00.

SINGOLA ESCURSIONE

- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 0,00 e € 3.000,00 quota di compartecipazione: €10,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 3.000,01 e € 5.000,00 quota di compartecipazione €13,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 5.000,01 e € 8.000,00 quota di compartecipazione €16,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 8.000,01 e € 11.000,00 quota di compartecipazione €26,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 11000,01 e € 14.000,00 quota di compartecipazione €31,00;
- € Valore Isee Minorenni compreso tra € 14.000,01 e € 18.000,00 quota di compartecipazione €34,00;
- € Valore Isee Minorenni superiore a € 18.000,00 (o in assenza di Certificazione ISEE e per frequenza di minori non residenti) quota di compartecipazione €36,00.

Sono ammessi, nel caso di posti ancora disponibili, anche i minori non residenti e in tal caso la quota di compartecipazione dovuta è quella massima.

Il pagamento della quota dovrà essere eseguito all'atto dell'iscrizione con le modalità di seguito indicate e dovrà essere allegato alla domanda:

- € CCP 44589430 intestato a Coeso-Sds Grosseto;
- € Bonifico bancario IBAN: IT 67 Q 08851 14302 000000340594 effettuato in data _____.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. che il figlio/a non presenta patologie tali da determinare condizioni di rischio per la propria salute e quella degli altri;
2. che il figlio/a presenta le seguenti patologie o intolleranze alimentari:

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

Grosseto, lì _____

Firma del Genitore
