



ORGANIZZANO

Soggiorno Marino 2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNO PER MINORI
di età compresa tra **3 e 14** anni compiuti

Il/La sottoscritto/a

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

In qualità di genitore o legale rappresentante del minore:

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

Chiede che lo stesso:

- 1° figlio
- 2° figlio (riduzione del 25% della quota di compartecipazione spettante)
- 3° figlio e successivi (riduzione del 50% della quota di compartecipazione spettante)
- possa partecipare all'attività estiva per i seguenti periodi:

Soggiorno Marino:

- 1 TURNO Periodo 1 / 12 Luglio 2019;
- 2 TURNO Periodo 15 / 26 Luglio 2019;
- Intero Periodo 1 / 26 Luglio 2019;

A tal fine dichiara di possedere:

- Attestazione ISEE Prot. INPS-ISEE- 2019 _____
- Rilasciata in data _____
- Valore ISEE MINORENNI _____

di cui si allega copia alla presente domanda

Per la frequenza del minore al **Soggiorno Marino**, si chiede una quota di compartecipazione soggetta all'applicazione dell'ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i., come di seguito indicato:

per i minori frequentanti un turno unico

- 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 € 8.000,00 quota di compartecipazione **€ 70,00;**
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 8.000,01 e € 15.000,00 quota di compartecipazione **€ 130,00;**

- Valore Isee Minorenni compreso tra € 15.000,01 e € 25.000,00 quota di compartecipazione € **180,00**;
- Valore Isee Minorenni superiore a € 25.000,00 (o in caso di mancata presentazione dell'ISEE e per i cittadini non residenti) quota di compartecipazione € **220,00**;

per i minori frequentanti due turni

- 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 € 8.000,00 quota di compartecipazione € **130,00**;
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 8.000,01 e € 15.000,00 quota di compartecipazione € **250,00**;
- Valore Isee Minorenni compreso tra € 15.000,01 e € 25.000,00 quota di compartecipazione € **340,00**;
- Valore Isee Minorenni superiore a € 25.000,00 (o in caso di mancata presentazione dell'ISEE e per i cittadini non residenti) quota di compartecipazione € **420,00**;

impegnandosi, a pagare la cifra di € _____ su:

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

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che il figlio/a presenta le seguenti patologie o intolleranze alimentari

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

Civitella Paganico, li

Firma del Genitore
