

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL COLLEGE ESTIVO MINORI ANNO 2014

AL SINDACO
AL RESPONSABILE SERVIZIO POLITICHE SOCIALI
SEDE

Il/a sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
via _____ tel. _____ cell. _____
genitore del/la bambino/a _____
nato/a _____ il _____ chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/al COLLEGE
ESTIVO 2014 che si svolgerà dal 14 LUGLIO 2014 AL 9 AGOSTO 2014 (festa finale), dal lunedì al
venerdì come da programma.

La quota di partecipazione alla iniziativa è la seguente:

ISEE DA € 2.100,00 AD € 4.200,00 CONTRIBUTO DI € 20,00
ISEE SUPERIORE AD € 4.200,00 CONTRIBUTO DI € 35,00

Il contributo per la partecipazione di due o più fratelli è ridotto di € 5,00.

Sono esentati dal pagamento del contributo le famiglie la cui situazione economica equivalente è inferiore ad € 2.100,00.

Il sottoscritto dichiara di essere al corrente e consapevole delle seguenti condizioni di partecipazione indicate nel Bando :

1. possono partecipare alle attività i bambini da 6 anni (nati nell'anno solare 2008) agli 12 anni (nati nell'anno solare 2002);
2. le domande di partecipazione, redatte esclusivamente su apposito modulo da ritirarsi presso la sede del Servizio Politiche Sociali, P.zza Municipio 1, o sul sito internet www.comune.ceccano.fr.it, devono essere presentate esclusivamente al Protocollo generale dell'Ente, in p.zza Municipio 1, entro **le ore 12,00 del 10 LUGLIO 2014**. Non si terrà conto delle istanze presentate al di fuori dei limiti temporali indicati;
3. I campi previsti nel presente schema di domanda, devono essere obbligatoriamente compilati.
- 4 Per la graduatoria delle domande si terrà conto del reddito familiare e della regolarità dei requisiti richiesti, fino all'esaurimento dei n. 60 posti disponibili;
5. la partecipazione alla iniziativa è subordinata al versamento della quota di partecipazione come indicato che dovrà essere versata, presa visione della graduatoria finale degli iscritti, prima dell'inizio delle attività del College Estivo, pena esclusione e successivo scorrimento della graduatoria;
6. le dichiarazioni indicante nel presente modulo, sono rese ai sensi e per gli effetti del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità;
7. ogni informazione relativa alla iniziativa deve essere richiesta presso la sede del Servizio Politiche sociali, P.zza Municipio 1, negli orari di apertura .

Recapiti: tel. 0775622467 - 0775622436 mail: servizisociali@comune.ceccano.fr.it

Alla presente allega:

- 1) Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) relativa al proprio nucleo familiare (relativamente ai redditi 2013);
- 2) copia del documento d'identità del richiedente;

A norma dell'Art. 42 Bis della Legge 98 del 9 agosto 2013 è stato soppresso l'obbligo di certificazione sanitaria per l'attività ludico motoria.

Ceccano, lì

Firma del genitore o di chi ne fa le veci